**附件1**

**光泽县杭川社区卫生服务中心大楼建设项目医疗设备采购项目标前市场调查**

**递交产品序号：**

**公司名称：**

**联系人姓名：**

**联系电话：**

**通讯地址：**

**邮箱：**