附件：

**报名表**

我公司报名参加天津市第二人民医院国家重大传染病防治基地项目建设方案项目。我方承诺本次比选活动中申报的所有材料都是真实、准确完整的。

XXXX（公司名称）（盖章）

联系电话：XXXX 联系人：XXXX

附营业执照