巴中市妇幼保健院第三方服务机构信息征集表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | 服务范围 | 拟申报服  务项目 | 公司地址 | 联系人 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1.服务范围为营业执照上内容;

2. 拟申报服务项目是专门服务的项目，如：采购招标代理、造价预算、审计服务等 ； 3. 公司地址是服务机构现在具体的办工场所。