

## 十、采购人定标意见签署表

项目名称	亳州市谯城区妇幼保健计划生育服务中心采购一批口腔医疗设备项目
成交人	安徽风泽医疗科技有限公司
成交价	928000.00 (元)
工期	个日历天
质量承诺	
项目经理	
意见	
采购人 _____ (签章)	
_____ 年    月    日	