更正公告附件：

**获取招标文件记录表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | **玉溪市人民医院中药配方颗粒采购项目** | | | | | |
| **项目编号** | | **YNCY-20250908** | | **采购方式** | | **公开招标** | |
| **获取招标文件时间** | | **2025年9月30日至2025年10月13日** | | **开标时间** | | **2025年10月21日09时00分** | |
| **获取方式** | | **□现场获取 □邮箱获取**  **（注：根据自身情况在“□”里面自行标注“√”）** | | | | | |
| **公司（投标人）名称** | |  | | | | | |
| **统一社会信用代码** | |  | | | | | |
| **公司（投标人）地址** | |  | | | | | |
| **法定代表人身份证明书** | | **有□ 无□** | **授权委托书** | | | | **有□ 无□** |
| **□法定代表人或□委托代理人**  **（根据获取人员在“□”里面自行标注“√”）** | | | **姓名：**    **身份证号：** | | | | |
| **联系人** |  | | **联系电话** | |  | | |
| **获取时间** |  | | **邮箱** | |  | | |