中山大学肿瘤防治中心锐竞平台品牌遴选报名表

中山大学附属肿瘤医院：

本公司参加贵单位 品牌遴选（品牌详见附件一），代理级别：□厂家 □一级代理 □二级代理 □其它，并做出对供应商品质量、服务、送货工期的诚信承诺。

合作公司同意以下条款才可报名：  
1、本地区最低价；

2、一年内不得调升价格。

注：未被遴选成为协议供应商的将下架该品牌所有产品。

**（此页背面请复印代理品牌授权证书）**

公司名称：

法定代表人：

洽谈代表人：

洽谈人联系方式；

日 期：

（公 章）