附件2

推荐函

国有资产管理处：

依据工作需要，我单位推荐下列供应商为此次“安徽医科大学试剂耗材管理平台” 类的供应商，推荐理由：

**1.**

2.

3.

供应商名称：

联系人：

联系电话：

特函。

 单位（盖章）：

 单位负责人（签字）：

 年 月 日