|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科研试剂耗材供应商推荐表  **二级院系、科研中心（所）： 联系人： 联系电话：** | | | | | | | |
| **序号** | **推荐供应商全称** | **联系人姓名** | **职务** | **固定电话** | **移动电话** | **E-mail** | **主要采购品牌及折扣** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1. 推荐人需根据与供应商合作情况填写，以合作紧密或者可提供特殊试剂商品的优质商家为主。

2. 供应商联系人姓名及联系方式是保证商城与供应商联系的重要信息，请提供最新联系人和联系方式。

3. 本表以二级院系、科研中心（所）为单位，组织填写并汇总，单页不够可加页。

4. 如有疑问，请联系科技处朱林杰，电话：19982598459；付陆，电话：13649042014；平台技术支持郭若杉，电话：15901403016。