

甲方：铜仁市妇幼保健院

单位地址：_____

法定代表人：_____

委托代理人：_____

电 话：_____

开户银行：_____

账号：_____

____年____月____日

乙方：江西韬辉医疗器械有限公司

单位地址：江西省南昌市进贤县李渡镇康洁大道132号101室内

法定代表人：徐临昌

委托代理人：_____

电 话：13985403903

开户银行：中国工商银行股份有限公司进贤李渡支行

账号：1502 2502 0930 0377 229

2021年8月21日