
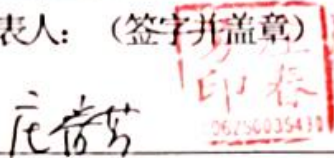
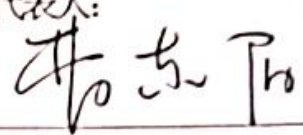


甲方	乙方	见证方
采购单位名称 志丹县残疾人联合会 (盖章)	成交供应商全称 志丹县荣玲家政服务有限公司 (盖章)	志丹县政府采购中心 (盖章)
地址: 志丹县迎宾大道	地址: 志丹县双河街三岔口	地址: 志丹县城北街
邮编: 717500	邮编: 717500	邮编: 717500
法定代表人: (签字并盖章) 	法定代表人: (签字并盖章) 	法定代表人: 
被授权代表:	被授权代表:	承办人: 王凤玲
电话: 0911-6622241	电话: 13991770496	电话: 0911-6634021
传真:	传真:	传真:
开户银行: 中国工商银行 志丹支行	开户银行: 中国邮政储蓄银行股 份有限公司志丹县支行	
帐号: 260908230926000212	帐号: 961005010027275586	
签订日期: 2024年11月28日		

合同附件: