

附件 1：签章页

甲方：联勤保障部队第 909 医院		地址：福建省漳州市芫城区漳华中路 269 号		负责人姓名：联系方式：		联系人姓名：邓立新 联系方式：13860835118		联系人邮箱：lixideng@hotmail.com		甲方法定代表人或其授权代表人签字：	
乙方：上海中科新生命生物科技有限公司		地址：上海市闵行区园美路 58 号 1 号楼 15 楼		负责人姓名：刘志成 联系方式：18060966162		联系人姓名：刘志成 联系方式：18060966162		联系人邮箱：zcliu@sibs.ac.cn		乙方法定代表人或其授权代表人签字：	
签订日期：2019 年 10 月 29 日											