# 资阳市第一人民医院

# 手术器械采购项目市场调研报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 规格型号 | 生产公司 | 注册证号 | 备注 |
| 举例 |  |  |  |  |  |
| 如1-519（序号与附件2021年手术器械市场调研需求汇总表一致） | 报名表可简单描述为“手术器械一批” | XXX等 | XXX公司等 | /报名表可省略 | 报名表简略描述即可，最终调研文件请详细写报名明内容 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 手术器械项目较多较复杂，报名表简略描述即可，最终调研文件详细写明内容。任何疑问及时电话联系我院：028-26222538，朱老师。 |

报名公司：

联系人：

联系方式：