|  |
| --- |
|  |

**中山大学附属第六医院医疗设备产品信息报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **经销商****名称** |  | **厂家****名称** |  |
| **设备名称** |  | **品牌** |  |
| **型号** |  | **单价****（万元）** | **高配** | **标配** |
|  |  |
| **标配清单** |  | **分项报价** |
|  |
| **选配清单** | **配件名称** | **分项报价** |
|  |  |
| **专用耗材** | **耗材名称** | **分项报价** |
|  |  |
| **开放性耗材** | **耗材名称** | **分项报价** |
|  |  |
| **质保期等****售后服务** |  |
| **广东省内三甲医院客户名单** |  |
| **报名公司****代表签名** |  | **联系电话** |  | **日期** |  |

|  |
| --- |
|  |