附件：

信息登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生产企业信息 | | | |
| 生产企业名称 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 配套产品信息 | | | |
| 配套设备名称 |  | 规格型号 |  |
| 配送企业名称 |  | 配送企业信息 |  |
| 售后响应时间 |  | 售后保证 |  |
| 专用产品名称、型号、价格  （如有填写） | 详细列表说明、至少包含产品名称、型号、价格等信息 | | |
| 产品其他医疗机构使用情况 | | | |
| 1.用户名称 |  | 成交价格（元） |  |
| 2.用户名称 |  | 成交价格（元） |  |
| 3.用户名称 |  | 成交价格（元） |  |

注：1.产品名称需与注册证或备案凭证保持一致。