**广州中医药大学深圳医院（福田）**

**中心静脉导管（PICC、CVC）和一次性使用雾化器组件价格谈判结果的第二年采购周期院内遴选**

**耗材名称：**

**报名供应商：**

**授权人：**

**联系电话：**

**联系邮箱：**

（文件简单装订即可，不要用拉杆装订）

## 附件：

**一、报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目序号** | **阳光平台代码** | **耗材名称** | **规格型号** | **生产厂家** | **产品注册证号** | **中标价（元）** |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |

**报名供应商： （盖公章）**

**二、资质文件**

**1、生产厂家营业执照、生产许可证、产品注册证（备案证）、产品授权书等资质文件；**

**2、供应商营业执照、经营许可、法人授权书、授权人等资质文件；**

**3、产品彩页**