附件一：

医疗设备产品推介及询价会—项目报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 挂网项目序号-名称 | 数量 | 总预算（万元） | 报名产品名称（注册证/铭牌） | 品牌型号 | 主要配置及性能（精简） |
| 1-便携式彩超 | 2套 | 160 | 便携式彩色多普勒超声系统 | \*\*\*\* | 主机\*\*，含三探头。探头一\*\*；探头二\*\*\*；探头三\*\*\* |
| 6-全自动连续血滤系统 | 2套 | 60 | 连续性血液净化装置 | \*\*\*\* | \*\*\*\* |
|  |  |  |  |  |  |

注明：上表“行数”可按需据实增加或删减。

 报名公司： \*\*\*\*公司 （盖公章）

联系人/电话：\*\*\*\*\*\*\*\*