**广西壮族自治区皮肤病医院**

**制剂用液体瓶**

**需求报名文件封面**

参与调研公司（盖章）：

 联系人：

 联系电话：

**目录**

1.企业营业执照复印件（盖章）。

2.原辅包登记平台上的登记数据截屏（盖章）。

3.参与调研人员的授权书、身份证复印件以及联系方式（盖章）。

4.供应商认为有必要提供的其他材料，如质量管理体系认证（盖章）。

5.制剂用液体瓶报价表（盖章）。