**广西壮族自治区皮肤病医院**

**制剂原辅料**

**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.原辅料经销企业营业执照、药品经营许可证复印件（盖章）。

2.参与调研人员的授权书、身份证复印件以及联系方式（盖章）。

3.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）。

4.原辅料报价目录表（填写能供应的品种后盖章）。