**自治区皮肤病防治研究所（皮肤病医院）自治区亭凉医院医用耗材（含试剂）**

**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.经销企业营业执照、医疗器械经营许可证复印件（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.自治区皮肤病防治研究所（皮肤病医院）自治区亭凉医院

医用耗材（含试剂）报价目录表（填写能供应的品种后盖章）。