附件1

嵊州市中医院市场调研报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | |
| **供应商信息** | | | |
| 单位名称 |  | 地  址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 营业执照号 |  | 经营许可证号 |  |
| **产品信息** | | | |
| 产品名称  （注册证名称） |  | 品牌 |  |
| 规格型号  （注册证型号） |  | 制造商类型  （大型或中小型） |  |
| 制造商名称 |  | | |