

## 医疗设备市场调查和询价报名表

报名设备名称	设备生产厂家及品牌	设备型号	报名设备序号
医疗器械注册证号	注册证有效时间	销售授权书	授权期限
报名公司名称	授权代表	联系电话	公司法人

填报说明：

- 1、报名设备序号填写挂网公示表格中设备对应的序号。
- 2、销售授权书填写授予本公司的整个授权链条的公司名称。
- 3、报名设备名称填写公示设备名称，若报名设备名称不同，后打括号填写。