

贵州航天医院耗材招议标报名表（盖公司鲜章）

报名公司：（ ）

| 联系人： | | 电话： | | | 邮箱：（邮箱名称改为公司名称） | | |
|------|-----------|------|------|----|-----------------|--------|-----------|
| 序号 | 报名产品名称和序号 | 注册证号 | 型号规格 | 厂家 | 阳光平台组件编码 | 医保国家编码 | 贵州省医保能否收费 |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

