**江苏省中医院医用耗材基本信息调研表（招标用）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 产品名称、产地、品牌、 |  | |
| 规格型号、计价单位、 |  | |
| 报价、包装 |  | |
| 医保编码或中标编码、 物价编码 |  | |
| 主要用途、适用范围 |  | |
| 注册证号 |  | |
| 注册证起、止时间 |  | |
| 生产企业名称、开办时间 |  | |
| 经营企业名称、开办时间、 |  | |
| 供应商授权书起、止日期 |  | |
| 所附资料 | 请提供：营业执照、医疗器械生产许可证（备案）、 医疗器械经营许可证（备案）、医疗器械注册证（含附表）、代理证明、产品介绍等资料、使用说明书，近期的成交记录。 |  |
| 销售人员姓名电话、邮箱 |  | |
| 备注 |  | |

江苏省中医院 采购中心 制