**耗材调研表**

耗材1：

耗材名称： 品牌： 配送商： 生产公司：

用户证明：

1.xx医院 招采代码: 型号： 价格： 时间：

附图

2.xx医院 招采代码: 型号： 价格： 时间：

附图

3.xx医院 招采代码: 型号： 价格： 时间：

附图

耗材2：

耗材名称： 品牌： 配送商： 生产公司：

用户证明：

1.xx医院 招采代码: 型号： 价格： 时间：

附图

2.xx医院 招采代码: 型号： 价格： 时间：

附图

3.xx医院 招采代码: 型号： 价格： 时间：

附图

..........

相关证件（盖章版）

1. 耗材证件（注册证、备案凭证、进口产品注册证等）。
2. 配送公司资质（营业执照、经营许可证、厂家对配送商的授权，配送公司法人对报名人授权、法人身份证复印件、授权人身份证复印件等等）。
3. 厂家（营业执照、生产许可证）。

4、配送商出具质量保证书。