附件一：

医疗设备产品推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 |  | 品牌 |  |
| 注册证号 |  | 规格型号 |  |
| 中小微企业 | □是（提供证明） □否 | 政采云供货 | □是 □否 |
| 产品配置 |  |
| 其他 |  |
| 价格 |  | 保修年限 |  |
| 公司名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |

注：每个产品单独填写。