**中山大学附属第三医院粤东医院**

**病理试剂市场需求调研资料**

**产品名称：**

**规格型号：**

**生产企业：**

**供应商：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**联系邮箱：**

**目 录**

1. 产品价格调研表………………………………………… \_\_\_页
2. 产品用户清单及发票复印件………………………………\_\_\_页

（3）报名公司的相关证书及法定代表人授权委托书……… \_\_\_页

（4）产品的相关证书及授权委托书……………………………\_\_\_页

（5）产品其他资料………………………………………………\_\_\_页