**中山大学附属第三医院粤东医院检验试剂调研资料**

**项目名称：**

**项目编号：**

**生产企业：**

**供应商：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**联系邮箱：**

**目 录**

1. 市场调查表……………………………………………… \_\_\_页
2. 明细报价表……………………………………………… \_\_\_页
3. 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