报价文件

供应商（盖章）：

联系人：

联系电话：

联系地址：

目录

**报价表**

**供应商基础资料**

营业执照

经营许可证/备案凭证

**厂家1：\*\*\*\*\*\*医疗器械厂**

营业执照

 医疗器械生产企业许可证

 医疗器械注册证：

 产品1

 产品2

 产品授权书

 授权链各级代理商三证

 一级代理商三证

 二级代理商三证

 售后及质量保障声明

 其他需要向我院提供的材料

**厂家2：\*\*\*\*\*\*医疗器械厂**

营业执照

 医疗器械生产企业许可证

 医疗器械注册证：

 产品1

 产品2

 产品授权书

 授权链各级代理商三证

 一级代理商三证

 二级代理商三证

 售后及质量保障声明

 其他需要向我院提供的材料

**·**

**厂家N**