附件一：报名信息登记表

 **中山大学附属第五医院实时荧光定量PCR仪采购项目报名信息登记表**

**项目编号：〔2023〕采购设备006号**

**一、供应商基本信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 供应商名称 | 联系人 | 联系电话 | 电子邮箱 | 统一社会信用代码 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

**二、产品信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 品牌 | 厂家/产地 | 规格型号 | 注册证号 | 单价 | 数量 | 小计 | 保修 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**三、耗材信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材名称 | 耗材品牌 | 耗材规格型号 | 耗材注册证号 | 生产厂家 | 包装规格 | 是否专机专用 | 耗材报价 | 单位 | 报价依据（省平台/佛山标） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1、填写以上表格信息请按照产品或耗材注册证信息进行填写；

2.如有广东省药品交易平台（珠海区域、广东省医用耗材联盟采购区、珠海区域耗材临时采购）、原佛山市的中标价请认真填写，未中标可自行删除此列。