|  |
| --- |
| **供应商投标产品提供用户信息表** |
| 设备注册名称 | 　 |
| 设备注册型号 | 　 |
| 注 册 证 号 | 　 |
| 制 造 商 | 　 |
| 主 要 用 户（三级医院） | 用户名称 | 装机时间 | 联系人姓名 | 联系电话 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 主 要 用 户 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 备注 | 　 |
|