|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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（河北省内） | 用户名称 | 装机时间 | 中标价格 | 联系人及  联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注 |  | | | |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **投标产品配套耗材/试剂明细表** | | | |
| 产品名称 |  | | |
| 规格型号 |  | | |
| 注 册 证 号 |  | | |
| 主 要 用 户  （河北省内） | 用户名称 | 进院价格/元 | 备注 |
|  |  | 发票复印件另附 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 产品名称 |  | | |
| 规格型号 |  | | |
| 注 册 证 号 |  | | |
| 主 要 用 户  （河北省内） | 用户名称 | 进院价格/元 | 备注 |
|  |  | 发票复印件另附 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

备注：如无配套耗材/试剂，无需填写《投标产品配套耗材/试剂明细表》；如有多个配套耗材/试剂，每个耗材/试剂均需填写该表，其配套耗材/试剂发票复印件另附。