## **盐城市第一人民医院遴选项目报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加项目 |  | | |
| 经销公司 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 产品名称 |  | 注册证号 |  |
| 规格型号 |  | 生产厂家 |  |
| 备注： | | | |