**天津市口腔医院医用耗材新品申报基本信息调研表**

**项目序号：­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(按目录填写)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 |  | | |
| 品牌 |  | 产地 |  |
| 规格型号 |  | | |
| 主要用途、特点、优势、适用范围 |  | | |
| 注册证号 |  | | |
| 注册证起、止时间 |  | | |
| 生产企业名称 |  | | |
| 供应商名称 |  | | |
| 供应商授权书起、止日期 |  | | |
| 用户情况（近三年业绩） |  | | |
| 联系人 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 备注 |  | | |