**产品介绍会报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **公司名称** |  |
| **设备名称** |  |
| **品牌** |  |
| **型号** |  |
| **产地** |  |
| **单价（万元）** |  |
| **保修期限** |  |
| **同型号产品**  **用户名单** | 重点列举广东省内用户名单 |
| **联系人** |  |
| **联系电话** |  |
| **联系邮箱** |  |
| **授权介绍人** |  |
| **介绍人**  **身份证号** |  |
| **介绍人电话** |  |

注：报名表请双面打印。

如有专机专用耗材，请在此下方列明：

**产品核心技术参数**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术要求** | **技术响应明细** | **响应参数是否为独有参数** | **列举出本品牌外，**  **能满足该参数品牌≥2个** | **备注** |
| 1 | 灯下术野摄像机基本  技术参数 |  |  |  |  |
| 2 | 4K医用内镜模块基本  技术参数 |  |  |  |  |
| 3 | 护士工作站系统基本  技术参数 |  |  |  |  |
| **其它优势参数（请简要列明，原则上不超过5条）** | | | | | |
| 1 |  | |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |