|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品牌/型号 | 是否资质要求 | 业绩或在用单位 |
| 1 | Xxx/xxxxxx | 是☑ 否□ | 1、XXX单位  2、XXX单位  3、XXX单位  **从规模大的单位开始** |

附件三：

备注：报名的产品必须有广东省三甲医院的业绩，提供业绩合同或发票复印件或中标通知书。