致盐城市中医院：

XXXXX公司

XXXX设备推荐材料

联系人：XXX

2020年X月X日

推荐设备基本情况

设备名称：

设备型号：

设备价格：

经营单位相关证件

授权书：

推荐产品具体参数（按标书模式书写），选配功能须注明。

与主流竞品参数对比表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参数 | 推荐产品 | 竞品1 | 竞品2 |
| 1.XXX |  |  |  |
| 2.XXX |  |  |  |
| 3.XXX |  |  |  |
| 4.XXX |  |  |  |
| 5.XXX |  |  |  |
| 6.XXX |  |  |  |
| 7.XXX |  |  |  |
| 8.XXX |  |  |  |
| 9.XXX |  |  |  |

近3年省内或临近省份中标记录(未提供视同无记录)

同型号设备省内客户名单（未提供视同无客户记录）