**呈：**

**成都市第五人民医院**

**2024年度通用类设备设施市场调研01挂网**

**项目序号：（对应调研序号）**

**设备名称：（与挂网申请项目名称一致）**

**生产厂家及电话：**

**供应商：**

**联系人员：**

**联系电话：**