**国产仪器、试剂耗材供应商报名表**

 日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 公司名称: 法人姓名:  |
| 2 | 地址:  |
| 3 | 联系人姓名： 电话: 邮件: |
| 4 | 成立时间: 注册资金： |
| 5 | 公司网址： |
| 6 | 公司性质: 🞏微型 🞏小型 🞏中型 🞏大型 🞏国有/集体企业 |
| 7 | 在上海药物研究所的授权代理商： |
| 8 | 公司总体职工数: 人 研发人员人数： 人 |
| 9 | 2022年营业额： 万元 2023年营业额： 万元 2024年营业额： 万元  |
| 药物所销售额：（2022年） 万元； （2023年） 万元； （2024年） 万元 |
| 10 | 公司简介： |
| 11 | 主营产品及研发能力（可描述公司主要的产品类型、品牌、质量管理）： |
| 12 | 与进口产品及国内同类产品性能对比情况分析：  |
| 13 | 主营产品种类： |
| 14 | 产品规格及认证情况： |
| 15 | 销售区域及主要客户、市场占有情况分析： |
| 16 | 可给予上海药物研究所的优惠支持（折扣、延保等等不限，结合公司推广情况及经营策略填写）： |
| 17 | 服务及售后情况（药物所销售人员、服务内容、售后处理方案）： |
| 18 | 提供的资料（须加盖公章）：□法人营业执照复印件 □税务登记证复印件 □法人代表身份证复印件 □产品彩页等□银行开户证明、开票资料 □行业许可等 □授权书 □资质、获奖证明 □其他  |

**填写说明**

1. 请根据公司实际情况填写，确保信息真实、完整。
2. 表格需同时提交书面版（加盖公章）。
3. 仪器设备：电话021-68077873，联系人李老师；
4. 试剂耗材：电话021-68077875，联系人顾老师。