中国老年保健协会产业研究工程项目办公室

涉老产品集采遴选申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **企业基本信息** | 申请企业名称 |    |
| 法人代表 |    |  联系方式 |   |
| 注册地址 |   |
| 实际地址 |   |
| **指定****联络人** | 联系人 |  |  联系方式 |  |
| 岗位 |  | 职务 |  |
| **企业****概况** | 企业性质：□国有企业 □民营企业 □合资企业 □上市公司 □其他 |
| 成立时间 |  | 注册资本 |  |
| 员工数量 |  | 服务范围（全国或区域） |  |
| **产品名称****型号** |  |
|  | **（公 章）****法人签字：****时 间：** |
| **备注** |  |

相关证件及资料：1、企业营业执照复印件；2、法人身份证复印件；3、企业介绍；4、产品说明；5、产品质检报告