附表10-1

**本品牌全系列产品型号表**

**（备注：系列按档次从左到右由高到低填写，型号按档次从上到下由高到低填写）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **高端：\*\*\*系列**  **（主要特点\*\*\*）** | | **中端：\*\*\*系列**  **（主要特点\*\*\*）** | | **低端：\*\*\*系列**  **（主要特点\*\*\*）** | | **……** | |
| 型号 | 医疗器械注册证号 | 型号 | 医疗器械注册证号 | 型号 | 医疗器械注册证号 | 型号 | 医疗器械注册证号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |

（本人已确认以上填写信息真实、完整、无误。）

**供应商代表签名： 盖 章：**

**附表10-2**

**本品牌同系列各型号产品10条关键参数对比表**

**系列： （备注：型号按档次从左到右由高到低填写）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **型号**  **关键参数** | **型号\*\*\*** | **型号\*\*\*** | **型号\*\*\*** | **…** |
| 1 | \*\*\* |  |  |  |  |
| 2 | \*\*\* |  |  |  |  |
| 3 | \*\*\* |  |  |  |  |
| 4 | \*\*\* |  |  |  |  |
| 5 | \*\*\* |  |  |  |  |
| 6 | \*\*\* |  |  |  |  |
| 7 | \*\*\* |  |  |  |  |
| 8 | \*\*\* |  |  |  |  |
| 9 | \*\*\* |  |  |  |  |
| 10 | \*\*\* |  |  |  |  |

（本人已确认以上填写信息真实、完整、无误。）

**供应商代表签名： 盖 章：**

**填写说明：请根据附表10-1内所填写的产品系列，均按此表进行各系列下不同型号10条关键参数的对比**