|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **近2年在四川省内的销售记录3份** | | | | | |
| 序号 | 采购单位 | 采购时间 | 数量 | 成交价格（万元） | 与我院报价配置差异 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：1.须为同品牌型号或具备参考性项目；

1. 重点列举近2年川内三甲医院成交记录；
2. 请在此表格后附上中标通知书或合同扫描件；