

附件 3

口腔种植体系统中选产品申报主体转移的共同申明

口腔种植体系统省际联盟集中带量采购办公室：

我司系（产品转入企业名称），四川药械采购平台账号：XX，现申请将（产品转出企业名称），四川药械采购平台账号：XX 下原口腔种植体系统中选的医疗器械注册备案证共计 XX 个（见下表）转移至本企业申报。

特此申明！

需要转移的医疗器械注册备案证明细：

序号	原中选注册备案产品名称	原中选注册备案号
1		
2		
3		
...		

产品转出企业名称（盖章）：

产品转出企业法定代表人（签字）：

产品转入企业名称（盖章）：

产品转入企业法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日