

فرم سابقه ساخت دستگاه

ردیف	نام مرکز درمانی و خریدار	ظرفیت و نوع دستگاه	تعداد	سال ساخت	شماره قرارداد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					

موارد میبایست قابل استعلام و پیگیری باشد.

سوابق مربوط به ساخت دستگاه هوا ساز می بایست برای مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه های علوم پزشکی طی ۵ سال گذشته باشد.

حداقل ۴ مورد می بایست مربوط به استان تهران باشد.