近三年同类项目服务记录一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **采购人名称** | **成交金额**  **（万元）** | **服务年限** | **合同签订时间** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**备注：提供参与调研公司近三年同类型MR设备维保服务记录不少于五个，深圳市或深圳市周边地区三甲公立医院优先，同时附上如发票、合同、中标通知书等证明材料。**