**通 知**

# 各会员单位：

为帮助我省医疗器械企业家拓展视野，实现与外省行业资源的对接，有效提升我省医疗器械企业的竞争力。应广大会员企业要求，经河南省医疗器械商会与常州市医疗器械行业协会沟通协调，定于11月27-29日到常州医疗器械企业参观交流，将根据企业上报需求与对方协商参访企业。

请愿意参访的企业请把意向参观企业类型或企业名单发送至河南省医疗器械商会邮箱（hnylqxsh@163.com）。

人员费用：2000元/人 （包含往返交通、食宿行；住宿：标间/2人拼住，不包含因个人原因产生的费用，如需单间，请提前在报名表上注明，费用按酒店实收价格自费。）

交费方式：现金或银行汇款

户 名：河南省医疗器械商会

开 户 行：中国工商银行郑州二七支行

账 号：1702028109200258571

汇款请注明“常州企业考察”字样。

联系人：夏 敬 13613817008 0371-86568081

河南省医疗器械商会

二零一六年十一月7日

河南省医疗器械企业（常州）考察报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | | |
| 地 址 |  | | | | | | |
| 企业联系人 |  | 电话 |  | 邮箱 |  | | |
| 随团人员1 |  | 电话 |  | 职务 |  | 身份证 |  |
| 随团人员2 |  | 电话 |  | 职务 |  | 身份证 |  |
| 意向参观考察企业类型 | 国内企业考察：  □ 医用卫生/高分子材料及制品  □ 功能性敷料生产企业  □ 家庭医疗保健器械企业  □ 康复辅助产品企业  □ 高端植/介入企业  □ 体外诊断试剂及设备企业  □ 口腔科材料、设备及器具  □ 其他( 如您想参观的企业名称 : ) | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

联系人：夏 敬 传真：0371-86568081 邮箱：hnylqxsh@163.com