**《国家组织人工关节类医用耗材集中带量采购方案（征求意见稿）》修改建议**

**企业名称：**

**一、突出问题及建议描述**

**二、方案具体修改建议**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **原文件文字内容** | **问题简要描述** | **具体修改建议** | **理由** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |