附件4：

建水县人民医院药械企业及其代表诚信档案

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 代表姓名 | 联系方式 | 来访时间 | 来访事项 | 诚信记录 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：本表由药剂科、医学装备科、信息科、后勤保障科、招标采购办分别填写后按季度报纪检监察室备案；纪检监察室会同医务科组织相关部门在巡查中发现违规行为的、医院保卫科等在院内发现违规行为并上报纪检监察室的，由纪检监察室负责填写、存档。