**附件1：**

**设备清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称****（医疗器械注册证保持一致）** | **产品型号** | **序列号** |
| 1 | 内镜清洗消毒工作站 | RX-1 |  |
| 2 |  |  |  |