附件：

**抗疫物资产能调查表**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 联 系 人 |  | 手机号码 |  |
| 是否具有医疗防护用品出口资质？ | □是 □否 |
| 是否取得出口国相关认可资质？ | □是（需罗列） □否 |
| 抗疫产品名称 | 执行标准 | 日产量 | 现货数量 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 意见和建议： （单位盖章） |