附件2

《医疗器械管理法（草案征求意见稿）》意见建议反馈表

|  |
| --- |
| 单位名称： 联系人： 联系方式：  |
| 总体意见建议 | 1.2. |
| 具体意见建议 |
| 序号 | 条款号 | 条款内容 | 具体意见建议 | 修改后的条款内容 | 修改理由 |
| 1 | 第×条 |  |  |  |  |
| 2 | 第×条 |  |  |  |  |
| 3 | 第×条 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |