附件1 航空工业襄阳医院2023年拟采购设备

 项目市场调研（商务部分）

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 品牌 |  |
| 名称 |  |
| 型号 |  |
| 注册证号 |  |
| 报价（含配置清单） |  |
| 同型号省内二级以上主要用户清单（需附合同或中标通知书复印件） |  |
| 质保年限（注明质保范围） |  |
| 供货周期 |  |
| 一次性用品、消耗品、易损件价格 |  |
| 联系人 |  |
| 联系方式 |  |
| 邮箱 |  |
| 备注 |  |

备注：此表格填写后发送可编辑的word版本及加盖鲜章的扫描件至市场调研指定邮箱。

附件2 航空工业襄阳医院2022年拟采购设备

 项目市场调研（技术部分）

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 品牌 |  |
| 名称 |  |
| 型号 |  |
| 注册证号 |  |
| 项目匹配价格（含标配、选配） |  |
| 同型号省内二级以上主要用户清单 |  |
| 配置一栏 | 价格 |
| 标准配置（同一注册证、多个型号的，提供最基本型号配置） |  |  |
| 选配件单独报价（可自行添加表格） |  |  |
| 主要技术参数 |
| 核心技术参数（不多于5条） |  |
| 推荐型号独有特点/技术参数（不多于3条） |  |
| 整机质保年限（一次性用品除外） |  |

备注：此表格填写后发送可编辑的word版本及加盖鲜章的扫描件至市场调研指定邮箱。

附件3 其他耗材一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 挂网流水号 | 产品名称 | 规格型号 | 生产厂家 | 挂网价 | 报价 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表格填写后发送可编辑的word版本及加盖鲜章的扫描件至市场调研指定邮箱。

注：1、表格不够请自行添加；

2、“其他耗材一览表”填写参与调研厂商的匹配设备使用，用于患者检查结果的耗材和试剂，包括但不限于质控液、定标液、清洗液、易损件等。