**附件1：**

**市场调研项目要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **耗材试剂名称** | **技术性能等基本要求** |
| 1 | 一次性床罩（粉色） | 1\*0.822M |
| 2 | 一次性中单（粉色） | 0.8\*2M |
| 3 | 快干型熟石膏绷带 |  |
| 4 | 封条（一次性密码锁） | 用于急救车封锁抢救药品 |
| 5 | 医用氧气枕（氧气袋） | 氧气袋，用于临时储氧、吸氧。 |
| 6 | 压脉带 |  |
| 7 | 听诊器 |  |
| 8 | 驱血带 | 10公分 |
| 9 | 医用胶带 | 纸胶布 |
| 10 | 医用胶带 | PE |
| 11 | 盆套 | 套在洗婴儿的盆子上用 |
| 12 | 输液延长管 |  |
| 13 | 显影纱布 |  |
| 14 | 脱脂纱布块 |  |
| 15 | 负压吸引连接管 |  |
| 16 | 医用PVC检查手套 |  |
| 17 | 一次性使用橡胶检查手套套件 |  |
| 18 | 一次性使用灭菌橡胶外科手套套件 |  |
| 19 | 一次性使用聚乙烯检查手套 |  |
| 20 | 一次性使用换药盒 | 方形 |
| 21 | 小包装无菌“棉球” | 5粒装 |
| 22 | 棉卷 |  |
| 23 | 一次性使用灌注器 | 60ml及以上 |
| 24 | 一次性使用肛门管 | 20#、22#、24# |
| 25 | 一次性使用床单 | 120\*245 |
| 26 | 管状弹力绷带 | / |
| 27 | 医用冷疗贴（眼用） | 眼部护理产品 |
| 28 | 烫熨治疗贴（眼用） | 眼部护理产品 |
| 29 | 医用冷敷雾化眼罩 | 眼部护理产品 |
| 30 | 4-松油醇棉片（T） | 眼部护理产品 |
| 31 | 一次性无菌螺纹口注射器 | 20ml |
| 32 | 一次性无菌螺纹口注射器 | 1ml |
| 33 | 医用检查垫（臀垫） | / |
| 34 | 医用护理垫 | / |
| 35 | 医用纱布垫 | / |
| 36 | 脱脂纱布块 | / |
| 37 | 无菌脱脂纱布块 | / |
| 38 | 纱球 | / |
| 39 | 无菌纱球 | / |
| 40 | 一次性血管造影手术包 | / |
| 41 | 一次性使用换药包 | / |
| 42 | 一次性使用产包 | / |
| 43 | 医用输液贴 | / |
| 44 | 一次性使用鼻氧管 | / |
| 45 | 一次性加长手套 | / |
| 46 | 一次性使用无菌手术膜 | / |
| 47 | 一次使用手术包 | / |
| 48 | 胎粪吸引管 | / |

**附件2：**

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品  名称 | 注册证名称 | 生产厂家 | 规格  型号 | 单位 | 报价  （元） | 四川省药械集中采购及医药价格监管平台耗材商品代码 | 国家医用耗材代码 | 注册证号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.类别必须和附件1《市场调研明细表》中的类别一致；

2.尽量包含所有可提供的器械

公司名称：

代表签字：

联系方式：

日期：

**附件3：**

**用户情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | 用户  名称 | 规格型号 | 数量 | 合同价格或  中标价格 | 使用时间或  中标时间 | 联系人及  联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：1、表中产品为近三年销售，用户仍在使用的货物；

2、只填写与本次市场调研产品一致或相当的规格型号。