**附件1：**

**市场调研项目要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **技术性能等基本要求** |
| 1 | 肺炎支原体核酸及耐药突变位点检测试剂 | 用于肺炎支原体核酸及耐药突变基因检测。 |
| 2 | 骨碱性磷酸酶 | 1.适用人群：婴幼儿；  2.检测标本：末梢血。 |
| 3 | 梅毒螺旋体抗体检测试剂盒（胶体金法） | 30分钟内出具结果。 |
| 4 | 幽门螺杆菌（HP）分型检测试剂盒 | 能检测是否感染HP、致病因子以及区分HP毒力强弱。 |
| 5 | 紫外线强度指示卡 | 检测紫外线灯管强度 |
| 6 | TORCH 核酸检测试剂（弓形虫、风疹、巨细胞、单纯疱疹） | / |
| 7 | 呼吸道病毒核酸联合检测试剂 | / |
| 8 | 秋水仙胺 | / |
| 9 | 抑制素-A试剂 | 用于中孕期血清学筛查（四联筛查）。 |

**附件2：**

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 调研产品序号 | 调研产品  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 | 是否为体外诊断试剂 | 注册证号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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；

1. 只填写与本次市场调研产品一致或相当的规格型号。