附件1：

**市场调研项目明细**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 设备或耗材名称 | 需求或参数要求 |
| 01 | 医用一次性活检钳 | 供消化道、呼吸道等内窥镜下活组织取样或钳取和清除异物用。我院两条胃镜钳道为2.0mm及2.8mm，活检钳最好为1.8mm。 |
| 02 | 医用异物钳 | 用于人体消化道钳取和清除异物用，可以消毒重复使用。 |
| 03 | 医用一次性止血夹 | 用于内镜下在消化道内放置夹子，以便用于胃肠道息肉止血。 |
| 04 | 异物网篮（一次性） | 用于取出上下消化道中的异物或切除的组织。 |
| 05 | 幽门螺杆菌测试液 | 用于检测幽门螺杆菌的试剂。 |
| 06 | 圈套器（一次性） | 用于内镜下对各种息肉和多余组织的切除。 |
| 07 | 定量滤纸 | 固定粘膜组织用的，无尺寸要求，用时可以剪成一小片使用。 |
| 08 | 口垫（不同型号） | 供经口的内镜检查时配套一次性使用，提供垫布和弯盘供盛唾液使用。 |

附件2：

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 生产厂家 | 品牌 | 规格  型号 | 单位 | 报价  （元） | 配送企业 名称 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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。