附件1：

**品目、配置及技术性能**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **配置及技术性能基本要求** |
| 1 | 宫腔镜 | 在已有腹腔镜系统下增加相应设备器械，可完成宫腔镜检查及手术。现有腹腔镜使用史赛克（Stryker）1188HD内窥镜摄像机系统。 |

附件2

报价一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 产品注册证品名 | 制造商名称和国籍 | 品牌 | 规格、型号 | 数量 | 各台组成部件单价 | 总价 | 质保期（年） | 备注**（请注明各组成部件为标准件或是选配件及选配件价格** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1. 报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

2.“包号”，按照各产品技术参数对应的包号填写。

3.“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

4、对“各组成部件”未注明“标准件”或“选配件”的，均视为标准配件。

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。