附件1：

**市场调研项目明细**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 设备或耗材、试剂名称 | 需求或参数要求 |
| 01 | 纯水设备（集中供水） | (1)产水量不低于600L；  (2)全自动吸盐、清洗、维护保养；  (3)负责我院检验科实验室区域集中供水管路的铺设。 |
| 02 | 一次性体温体腔探头（体外循环手术监测使用） | （1）安全性：通过体温探头可随时监测患者术中及术后的体温能有对患者变化做出迅速反应；  （2）操作性：无创操作，不引起病员痛苦；  （3）无菌一次性。 |
| 03 | 免洗载玻片 | 约50片/盒，染色体核型分析使用。 |

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。