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 |
| 1 | 三腔闭式胸引瓶 | 预防小儿心脏术后产生肺膨胀术后并发症，可接中心负压调节，具有三腔，即引流腔、负压腔、水封腔。 |
| 2 | 一次性包皮吻合器 | 操作方便，安全可靠，器械击发完毕即可完成包皮去除和缝合。 |
| 3 | 一次性使用麻醉穿刺包 | 适用于麻醉科，用于硬膜外麻醉注射药物。快速起效、良好阵痛、配置齐全、安全方便。 |
| 4 | 一次性使用导尿管（无囊） | 不带气囊，硅胶材质。用于小儿外科手术时避免造成二次伤害；术后需要插入固定，用于避免尿道创伤斑堵塞尿道。 |
| 5 | 一次性乳管灌注器 | 由两通接头、管路、药液过滤器、三通接头、连接座、软管、针柄、针管、保护套组成。 |
| 6 | 输注液盒 | 由电驱动控制器、输液装置、和导管三部分组成。 |
| 7 | 乳孔探针 | 5#、6#、7#、8# |

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。