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 | 病理标本冷藏柜 | 1、适用于病理活检组织的接收和保存，设计要符合“中国安全环保条例”的有关要求，安全无毒，美观耐用；2、不锈钢材质，尺寸为：1.2m\*2m；3、自动排风、控温系统。 |
| 2 | 助听器 | 由传声器、放大器、耳机、电源和音量调节五部分组成，高音质、高保真,。 |
| 3 | TWE（喜蛋）胚胎操作显微镜超净工作站 | 适用于生殖医学中心实验室，自动化操作。 |
| 4 | 双侧吸乳器 | 便携式，模拟宝宝吸吮模式，自然舒适安全。 |
| 5 | 电子耳温仪 | 适用于新生儿，测量均值无差异，操作简单便捷。 |

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。