**附件1：**

**市场调研项目明细**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 简易要求 |
| 1 | 无影灯 | 1. 产房分娩间吸顶式LED 2. 手术室LED单灯、双灯、摄像 |
| 2 | 吊塔 | 1. 儿童重症 2. 新生儿科一拖二 3. 手术室腔镜、麻醉 |
| 3 | 生物安全柜 | 检验科、生殖医学中心、静配中心 |
| 4 | 超净工作台 | 静配中心 |
| 5 | 脉动真空灭菌器 | 消毒供应中心 |

**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 | 单价  （元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

公司名称：

代表签字：               联系方式：

日期：

**附件3：**

**用户情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 |
| 省外省级以上单位用户 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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。