**附件1：**

**市场调研项目明细**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 简易要求 |
| 1 | GE 16排螺旋CT移机服务 | 从现在的16排CT机房搬迁到天府院区新机房，距离大约有37km，要提前做规划地槽，机座位置的选定等，并确保该机器移机后正常使用。 |

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

注：报价中将拆机费用和装机费用分开填报。

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（三甲医疗单位） | 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 |
|   |   |   |   |   |   |   |

说明：1、用户名称只填写三甲医疗机构；2、填写与本次市场调研产品类似设备的移机服务。