附件1：

市场调研项目明细

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **类别** | **使用科室** |
| 1 | 输尿管支架 | 泌尿外科 |
| 2 | 泌尿介入导丝 | 泌尿外科 |
| 3 | 泌尿扩张器—尿道扩张器 | 泌尿外科 |
| 4 | 乳腺定位针 | 乳腺甲状腺专科 |
| 5 | 微波消融电极 | 乳腺甲状腺专科 |
| 6 | 一次性使用多通道单孔腹腔镜穿刺器 | 乳腺甲状腺专科、妇科 |
| 7 | 软组织扩张器 | 乳腺甲状腺专科 |
| 8 | 甲状腺活检穿刺针 | 乳腺甲状腺专科 |
| 9 | 羊水穿刺活检针 | 医学遗传与产前诊断科 |

附件2：

报价一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 产品  名称 | 品牌 | 规格  型号 | 单位 | 报价  （元） | 是否 挂网 | 挂网流水号 | 医保编码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.类别必须和附件1《市场调研明细表》中的类别一致；

2.尽量包含所有可提供的器械

公司名称：

代表签字：

联系方式：

日期：

附件3：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

用户情况表

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。