**附件1：**

**市场调研项目明细**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **产品名称** |
| 1 | 手动轮椅 |
| 2 | 铝合金出诊箱 |
| 3 | 输血胶管 |
| 4 | 紫外线消毒车（带灯管） |
| 5 | 硅胶管 |
| 6 | 保温箱 |
| 7 | 体重秤 |
| 8 | 医用供氧器 |
| 9 | 不锈钢方盘 |
| 10 | 不锈钢腰子盘  |
| 11 | 不锈钢药膏罐  |
| 12 | 不锈钢消毒盘  |
| 13 | 不锈钢消毒盘  |
| 14 | 不锈钢有盖方盘 |
| 15 | 不锈钢药杯 |
| 16 | 不锈钢刻度杯 |
| 17 | 不锈钢镊子筒  |
| 18 | 不锈钢压舌板 |
| 19 | 不锈钢直尺 |
| 20 | 不锈钢治疗盘  |
| 21 | 不锈钢消毒瓶 |
| 22 | 不锈钢换药碗 |
| 23 | U型架 |
| 24 | 医用冲洗头 |
| 25 | 心脏复苏板 |
| 26 | 治疗车桶 |
| 27 | 棕大口瓶 |
| 28 | 白大口瓶 |
| 29 | 鼻骨复位器 |
| 30 | 产后聚血器 |
| 31 | 光纤喉镜叶片 |
| 32 | 光纤喉镜手柄 |
| 33 | 喉头喷雾器 |
| 34 | 呼吸复苏（器）囊 |
| 35 | 集气袋组件 |
| 36 | 婴儿无接触输氧头罩 |
| 37 | 铝胶围领 |
| 38 | 特定电磁波谱治疗仪 |
| 39 | TDP |
| 40 | 阴囊防护 |
| 41 | 电针仪  |
| 42 | 酒精灯 |
| 43 | 玻璃体温计 |
| 44 | 无菌手术刀片 |
| 45 | 医用缝合针 |
| 46 | 医用润滑液 |
| 47 | 灭菌凡士林纱布 |
| 48 | 液体石蜡 |
| 49 | 乳胶套 |
| 50 | 一次性使用子母式集尿袋 |
| 51 | 一次性使用无菌阴道扩张器 |
| 52 | 一次性使用导尿包 |
| 53 | 一次性压舌板 |
| 54 | 一次性使用拭子 |
| 55 | 一次性使用备皮刀 |
| 56 | 一次性无菌采血针 |
| 57 | 一次性痰杯 |
| 58 | 水银血压计 |
| 59 | 一次性使用鼻氧管（耳挂式） |
| 60 | 胎儿监护仪记录纸 |
| 61 | 小儿尿袋 |
| 62 | 细胞培养瓶 |
| 63 | 扫床巾 |
| 64 | 一次性使用心电电极 |
| 65 | 双头吸氧管 |
| 66 | 细胞培养瓶 |
| 67 | 医用氧气袋 |
| 68 | 听诊器 |
| 69 | 负压瓶（带盖） |
| 70 | 测氯试纸 |
| 71 | 医用橡皮膏 |
| 72 | 六导心电打印纸 |
| 73 | 一次性尿杯 |
| 74 | 一次性塑料试管 |
| 75 | 心电图纸 |
| 76 | 砂轮 |
| 77 | 医用橡皮膏 |
| 78 | PH试纸 |
| 79 | 避孕套 |

**附件2：**

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 产品名称 | 品牌 | 规格型号 | 单位 | 是否为医疗器械 | 报价（元） | 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；

3.若同种产品有多种规格型号则供应商分项报价，材料的最终计算单价以不同规格报价的均价为准。

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。