**附件1：**

**市场调研项目明细**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 品牌型号 | 数量 | 故障现象/简易要求 |
| 1 | 心电监护仪 | DASH4000 | 40个 | 新生儿血压袖带1号袖带15个，2号10个，3号15个。（袖带材质为硅胶或无纺布） |
| 2 | 等离子空气净化消毒机 | AJ/YXD-111A+ | 1台 | 需更换显示屏 |
| 3 | 高速离心机 | HC-1010 | 1台 | 电机故障，需维修或更换 |
| 4 | 移液器 | 赛多维斯 | 2把 | 液量不准，需维修 |
| 5 | 全景X光机 | RAYSCAN A-SM3D | 1套 | 头靠损坏，需更换 |
| 6 | 微波治疗仪 | HB-W-E | 3个 | 3个理疗辐射器 |
| 7 | 脑电监测系统 | NICOLET MONITOR | 1台 | 操作系统损坏 |

**附件2：**

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 维修配件名称 | 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 | 中标价格 | 中标时间 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|   |   |   |   |   |   |   |

说明：

1.填写与本次市场调研产品一致或相当的规格型号。

2.提供其他医疗机构价格依据（中标通知书、合同复印件或发票复印件）。