**附件1**

**市场调研项目明细**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 简易要求 |
| 1 | 心电图机 | 1台 | 1. 支持与我院现有心电网络免费连接，进行互联互通，实现数据共享。
2. 能进行十二导联同步分析测量。
 |

**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 | 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.提供其他三甲医疗机构价格依据（中标通知书、合同复印件或发票复印件）。