**附件1：**

**市场调研项目要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **技术性能基本要求** |
| 1 | 一次性使用微量采血吸管 | 1.用于临床化验采集末梢血。  2.有20ul、40ul两种规格可供医院选择。 |
| 2 | 滤芯吸嘴 | 1.用于生化样品加样。  2.有10ul、100ul、200ul、1000ul、1ml可供医院选择。 |
| 3 | 吸咀盒 | 用于盛装吸嘴。 |
| 4 | 带盖尿杯 | 40ml左右 |
| 5 | 接种环 | 用于接种标本，规格要求1ul。 |
| 6 | EP管 | 1.5ml,离心用。 |
| 7 | 离心管 | 离心用，有0.2ml、0.5ml、1.5ml、15ml、20ml可供医院选择。 |
| 8 | 冷冻离心管 | 冷冻离心用，2ml。 |
| 9 | 塑料吸管 | 用于生化实验加样。有1ml、3ml两种规格。 |
| 10 | 塑料吸管 | 无菌。用于产前实验室加样。 |
| 11 | 烧杯 | / |
| 12 | 可调加样瓶 | 有刻度可调 |
| 13 | 香柏油 | / |
| 14 | 巧克力琼脂培养基 | 用于嗜血杆菌、奈瑟菌等苛养菌的培养。 |
| 15 | 哥伦比亚培养基 | 用于分离营养要求较高的病原菌。 |
| 16 | MH培养基 | 用于非苛养菌的药物敏感试验。 |
| 17 | 念珠菌显色培养基 | 用于分离和鉴定白色念珠菌、热带念珠菌、克柔假丝酵母菌、光滑念珠菌。 |
| 18 | 麦康凯琼脂平板 | 用于肠道菌的培养、分离和鉴定。 |
| 19 | SS琼脂平板 | 用于沙门菌和志贺菌的分离。 |
| 20 | 载玻片 | / |
| 21 | 玻片盒 | / |
| 22 | 塑料试管架 | / |
| 23 | 吸咀 | 筛检仪器用，规格要求1.25ml。 |
| 24 | 细胞刮刀 | 用于收集细胞。刀片长1.8CM。 |
| 25 | U型板 | 免疫室用培养板。 |
| 26 | 无盖尿沉渣试管 | 用于生化实验加样。 |
| 27 | 一次性使用静脉采血针 | 适用于体外静脉血液采集，与真空采血管配套使用。 |
| 28 | 一次性采血针 | 用于临床医学上皮肤穿刺，以采集人体末梢血样。新筛用。 |
| 29 | 一次性便杯 | / |
| 30 | 一次性塑料试管 | 10\*75mm。 |
| 31 | 一次性细胞计数板 | 用于血细胞、体液细胞计数。 |
| 32 | 一次性使用无菌拭子 | 含女性生殖道采样拭子和男性尿道采样拭子。 |
| 33 | 无盖尿沉渣试管 | 适配迪瑞MUS3600尿液分析系统，容量15ml。 |
| 34 | 透明冻存管 | 1.8/2ml冷冻管，PP材质，管盖管体有多种颜色供选择，刻度标识清晰书写方便，螺旋盖密封性好，耐超低温。 |
| 35 | 透明冻存管盖 | 塑料冷冻管、冻存管盒，用于1.5/2.0ml冷冻管装取，多种规格供选择。 |
| 36 | 棕色冻存管 | 0.2ml、0.5ml，单个和8联。 |
| 37 | 棕色冻存管盖 | 适配日本积水CP系列血凝仪。 |
| 38 | 冻存盒 | 微生物接种棒，支持夹取0.1-0.6mm接种针（环）。 |
| 39 | PCR反应管 |
| 40 | 血凝反应杯 |
| 41 | 接种棒 |
| 42 | 接种针（环） | 镀铬合金，丝径0.5mm，长度5-7cm。 |
| 43 | 酒精灯棉芯 | / |
| 44 | 液体石蜡 | / |
| 45 | 加样Tip头 | 适配长沙天地人TDR-J100加样仪的无菌Tip头。 |
| 46 | 细菌浊度标准管 | 适配长沙天地人TDR-Z200比浊仪校准用的细菌浊度标准管。 |
| 47 | 抗酸染液 | 石碳酸复红溶液、酸性酒精溶液、亚甲基兰溶液。 |
| 48 | 针头过滤器 | 灭菌，产前诊断实验室用于绒毛标本处理。 |
| 49 | 一次性微量吸头 | 带滤芯，各规格。 |

**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） | 四川省药械集中采购及医药价格监管平台耗材商品代码 | 国家医用耗材代码 | 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：**

**用户情况表**

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

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。