**附件1：**

**市场调研项目明细**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **材料** | **技术性能基本要求** |
| **1** | **检验分子组新增检测项目(一)** | **肺炎支原体核酸及耐药突变位点检测试剂** |  |
| **沙眼衣原体、肺炎衣原体核酸检测试剂** |  |
| **人鼻病毒核酸检测试剂** |  |
| **人博卡病毒核酸检测试剂** |  |
| **百日咳杆菌核酸检测** |  |
| **嗜肺军团菌核酸检测试剂** |  |
| **甲型/乙型流感病毒核酸检测试剂** |  |
| **呼吸道合胞病毒A型和B型核酸检测试剂** |  |
| **多项呼吸道病原体核酸检测试剂** |  |
| **诺如病毒核酸检测试剂** |  |
| **沙门氏菌和志贺氏菌核酸检测试剂** |  |
| **人型支原体（MH）核酸测定试剂** |  |
| **白血病融合基因核酸检测试剂** |  |
| **葡萄糖-6-磷酸脱氢酶基因突变检测试剂** |  |
| **遗传性耳聋基因检测** |  |
| **肺炎支原体核酸检测试剂** |  |
| **呼吸道病原菌核酸检测试剂** |  |
| **2** | **甲状腺自动真空负压抽吸切割活检针** | **一次性使用穿刺活检针** |  |
| **3** | **检验分子实验室基因芯片技术平台项目** | **TORCH核酸联合检测试剂** |  |
| **苯丙氨酸羟化酶基因突变检测试剂** |  |
| **葡萄糖6磷酸脱氢酶基因突变检测试剂** |  |
| **B-raf基因突变检测试剂** |  |
| **K-ras基因突变检测试剂** |  |
| **4** | **鼻腔填塞材料** | **可吸收止血棉** |  |
| **5** | **宫腔镜一次性电切环** | **高频切除电极（电切环）** | **适配于我院现有的狼牌、奥林巴斯品牌的宫腔镜手术设备使用。** |
| **6** | **检验分子组新增检测项目(二)** | **结合分枝杆菌核酸检测试剂** |  |
| **术前传染病核酸三项检测联合检测试剂** |  |
| **7** | **胎盘生长因子和可溶性fms酪氨酸酶** | **胎盘生长因子检测试剂** |  |
| **胎盘生长因子定标液** |  |
| **可溶性fms酪氨酸酶-1检测试剂** |  |
| **可溶性fms酪氨酸酶-1定标液** |  |
| **8** | **血小板抗体检测** | **血小板抗体检测试剂** |  |
| **9** | **地中海贫血基因检测试剂** | **地中海贫血基因检测试剂盒（PCR-反向点杂交法）** |  |
| **8** | **病理免疫组化试剂** | **抗KI-67(274-11AC3V1) 单克隆抗体试剂盒** | **双染试剂** |
| **11** | **生殖取卵负压吸引连接管** | **负压吸引器连接管** |  |
| **12** | **试管婴儿胚胎培养实验室耗材** | **卵泡冲洗液** | **用途:用于在在采卵时使用，减轻卵细胞的应激反应；****规格要求：可提供125ml/瓶规格；** |
| **配子缓冲液** | **用途:用于洗涤配子；****规格要求：可提供125ml/瓶规格；** |
| **受精培养液** | **用途:用于为卵细胞和精子提供最佳环境，从而达到理想受精率；****规格要求：可提供60ml/瓶规格；** |
| **卵裂培养液** | **用途:可为胚胎外发育提供必需营养物质；****技术要求：****规格要求：提供医院现用30ml/瓶规格；** |
| **囊胚培养液** | **用途:为胚胎体外发育至囊胚期提供必需营养物质，随后可移植至子宫；****规格要求：可提供30ml/瓶规格；** |
| **13** | **口腔乳牙锉** | **牙科机用根管锉** | **适用于儿童乳牙治疗** |
| **14** | **中心静脉置管护理套件** | **中心静脉置管护理套件** | **套件至少包含：医用纱布片1片、酒精棉棒至少3根、葡萄糖酸洗必泰棉棒至少3根、医用消毒片2片、医用灭菌手套1双、透明薄膜敷贴1张、皮肤伤口胶带 至少3条、治疗巾或洞巾1张** |
| **15** | **鼻腔负压冲洗器** | **鼻腔负压冲洗器** | **主要用于儿童鼻腔冲洗** |
| **16** | **检验耗材** | **PCR反应管** | **无特殊要求** |
| **PCR反应管（八联）** |
| **一次性细胞技术板** |
| **17** | **乳房软组织扩张器** | **乳房软组织扩张器** | **提供多种规格** |

**注：**

**1.供应商提供的产品应具备医疗器械注册证或医疗器械备案凭证；**

**2.II类上以上医疗器械必须属于四川省药械集中采购及医药价格监管平台挂网产品，提供挂网商品代码；**

**3.体外诊断试剂（I类或II类）均必须属于四川省药械集中采购及医药价格监管平台挂网产品，提供挂网商品代码；**

**附件2：**

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称(注册证名称) | 生产厂家 | 规格型号 | 单位 | 报价（元） | 医疗器械注册证/备案凭证编号 | 四川省药械集中采购及医药价格监管平台商品代码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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。