**附件1：**

**市场调研项目明细**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 备注 |
| 1 | 自动腹膜透析机 | 允许进口 |
| 2 | 尿动力学分析装置 | 国产 |
| 3 | 血液净化一体机（血液净化设备） | 国产 |

**附件2：**

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品  名称 | 供应商名称 | 生产厂家 | 品牌 | 规格型号 | 单位 | 单价  （元） | 注册证编号 | 备注 | 联系人 | 电话号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

公司盖章：

代表签字：

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）。