附件1

**市场调研信息表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 调研项目名称 |  | | | |
| 产品注册证名  （医疗器械注册证） |  | | | |
| 品牌 |  | | 规格型号 |  |
| 生产商 |  | | 产地 |  |
| 供货商 |  | | 联系方式 |  |
| 资质审查 | 营业执照 | 有□ 无□ | 医疗器械经营许可证 | 有□ 无□ |
| 产品授权 | 有□ 无□ | 产品登记表 | 有□ 无□ |
| 专用耗材  （可另附清单） | 耗材1： | | 报价： | |
| 耗材2： | | 报价： | |
| 销售记录  (近三年销售并在用的相同规格型号的货物，四川省内三甲医院优先，需附购销合同) | 1.医院名称： 成交价格：  成交日期： 联系人及联系方式：  2.医院名称： 成交价格：  成交日期： 联系人及联系方式：  …… | | | |
| 供货商确认 | 1.市场报价： 万元/台  2.拟供货价格： 万元/台 总价: 万元  3.设备质保期（年）：  （如分开质保，请注明主机、配件）  4.配置：（附详细配置清单，并注明标准配置、选配件及价格）  5.技术指标：  6.其它：  签名确认：  （单位公章）  2019年 月 日 | | | |

备注：1. 拟供货价格应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

2. 未注明“标准配置”或“选配件”的，均视为标准配件。

3.可提供多种备选产品，分别报价，并分别说明性能、配置及技术参数。