注：参加调研每个产品分别填此表

|  |
| --- |
| **医疗设备市场调研报告表**  |
| 项目名称 |  | 参加调研人员 |  |
| 使用科室 |  | 预算（万元） |  | 市场调研价格（万元） |  |
| 品牌产地 |  | 规格型号 |  |
| 生产厂家 |  | 厂家联系方式 |  |
| 供应商 |  | 供应商联系方式 |  |
| 资质资料审查（√） | 医疗器械注册证（ ） |  |  |
| 生产企业营业执照（ ） | 生产企业许可证（ ） | 技术参数部分（ ） |
| 经营企业营业执照（ ） | 经营企业许可证（ ） |  |
| 技术参数 |  |
| 配置清单： （1）需逐一列明分项报价； （2）选配项备注栏注明“选配” | 序号 | 主要配置清单 | 数量 | 单价（万元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 专用耗材/试剂详情 \*根据实际情况自行添加 | 名称 | 规格或型号 | 是否专机专用 | 报价 | 备注 |
| 耗材1 |  |  |  |  |
| 耗材2 |  |  |  |  |
| 试剂1 |  |  |  |  |
| 试剂2 |  |  |  |  |
| 备注 |  |