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 |  | | | | | | | | | | |