附件3

东莞市道**滘**医院宫腹腔镜设备市场调研表

**对应项目序号： 日期：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  |  **数 量** |  |
| **生产厂家** |  |
| **品 牌** |  | **规格型号** |  |
| **是否进口产品** | 是□ 否□ | **产地** |  |
| **此项目所属生产厂家是否均为中小型企业** | 是□ 否□ |
| **供应商** |  |
| **供货商联系人及联系方式** |  |
| **专用耗材：有□ 无□****可否独立收费：可□ 否□**（如耗材较多请另附清单） | 耗材1：省平台药交ID：  | 报价：  |
| 耗材2：省平台药交ID：  | 报价：  |
| **供应商确认** | 1. **设备报价： 万元/台 总价: 万元 (项目如需与信息系统对接，对接费用包含在设备报价中)**
2. **设备保质保用期（年）：**

**（如分开质保，请注明主机、配件）**1. **详细设备性能技术参数配置：（见模版）**
2. **过保后购买原厂整机保修年维保费用（元/年,提供详细维保方案）**
3. **亮点简述：简述对比同类设备的亮点，至少与两个品牌进行对比。**

**签名确认：****（盖章）** **年 月 日** |

**设备性能技术参数（模板）**

**一、用途和功能描述：**

1、

2、

3、......

**二、配置描述：**

1、

2、

3、......

**三、主要技术参数描述（能体现产品档次和先进性）：**

1、

2、

3、

4、

5、......

**四、售后服务及其他：**

1、

2、

3、......