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、......