附件1

市场调研项目明细

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **用途、技术性能基本要求等** |
| 1 | 超声波妇科治疗仪 | 主要用于妇科外阴白色病变（外阴上皮内非瘤样病变）、宫颈炎、尖锐湿疣等疾病治疗。 |
| 2 | 超声波子宫复旧仪 | 用途: 超声波子宫复旧仪主要用于促进产后子宫复旧 |
| 3 | 全自动粪便分析仪 | 主要用于全自动粪便分析 |
| 4 | 全自动尿液分析系统 | 主要用于全自动尿液分析 |
| 5 | 全自动阴道分泌物分析仪 | 主要用于全自动阴道分泌物分析，全自动加样、温育、检测、分析判读结果 |
| 6 | 自动微生物分析系统 | 主要用于自动微生物分析 |
| 7 | 二氧化碳培养箱 | 病原微生物室用 |
| 8 | 全自动细菌染色仪 | 病原微生物室用于全自动细菌染色 |
| 9 | 自动化血培养系统 | 病原微生物室用于自动化血培养 |
| 10 | 热球子宫内膜消融系统 | 妇科用于子宫内膜疾病等治疗 |
| 11 | 全高清腹腔、宫腔镜系统 | 开展院内腹腔、宫腔手术用。含全高清腹腔镜系统、宫腔电切内窥镜、宫腔检查镜及配件、双极高频超声双输出手术系统（超声刀系统） |

附件2

报价一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 生产厂家 | 品牌 | 规格型号 | 单位 | 报价（元） | 配送企业名称 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

公司名称：

代表签字：联系方式：

日期：

附件3

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外用户 | 用户名称 | 规格型号 | 数量 | 合同价格或中标价格 | 使用时间或中标时间 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 省内用户 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

用户情况表

说明：1、表中产品为近三年销售，用户仍在使用的货物；

1. 只填写与本次市场调研产品一致或相当的规格型号。
2. 需附近三年销售合同价格或中标价格等佐证复印材料。