

附表 1:

医疗设备调研表

序号	设备名称	设备注册证名称	设备注册证号 (注明有效期)	品牌型号	生产企业是否为中小企业	设备报价 (单价) (非市场价)(单位:元)	保修期	是否需要使用耗材	耗材是否为专配耗材	配套耗材名称及报价(单位:元)
1										

备注:

- 1. 设备使用过程中,如需配套耗材,需注明是专配耗材还是通用耗材,以及配套耗材品名及每人份/人次价格;
 - 2. 专配耗材需另外提交《专配耗材调研表》
- 公司名称:

日期: