

附件
附表 1:

双能 X 线骨密度仪调研表

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	
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）	
机器体位	
探测器	
扫描时间	
放射剂量	
AI/自检	
一次定位多扫	
测量部位（腰椎、髌关节、前臂）	
准确度误差(CV)	
重复性误差(CV)	
软件接口	
特殊功能	

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：

附表 2:

专配耗材调研表

序号	设备名称	耗材名称	规格	计量单位	单价	省药交平台编码	测算每人份或每人次单价	是否收费	收费项目编码	收费项目名称	收费金额
1											

公司名称:

日期:

附表 3:

产品优势对比表

序号		设备名称	
品牌型号		核心技术参数	
对比品牌 1		参数对比 1	
对比品牌 2		参数对比 2	
对比品牌 3		参数对比 3	

备注：“品牌型号”“核心技术参数”填写参与调研的设备品牌型号，“对比品牌”及“参数对比”填写相关竞品信息

公司名称:

日期:

附表 4:

市场销售情况

设备名称:

规格型号:

品牌厂家:

序号	医院名称	购买时间	成交单价（万元）
1			
2			
3			

备注:

- 1. 市场销售情况需填写近一年内对应产品的采购合同价格，并提供合同复印件作为佐证材料；
- 2. 销售业绩原则上不少于 3 家。

公司名称:

日期: