|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  价格调研表 | | | | | | | | | |
| **填表说明：**  1.表内栏目不得空缺，如果某项栏目内容没有，请填“无”，本页填不完可加附页；如有涂改，请在涂改处签名确认。  2.供应商授权代表应确保所提供资料和填写内容真实有效，否则将取消该供应商参选资格，三年内不得参加我院招标比选。 | | | | | | | | | |
| 品牌 | 规格（产品主要性能、功能特征） | 型号 | 注册号（医疗器械） | 生产企业及生产国（地区） | | 产品标准 | | 产品用途 | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
| 产品注册代理或售后服务机构（医疗器械） | 注册有效日期（医疗器械） | 经销商全称 | | | |
|  |  |  | | | |
| 总价 | | 付款方式 | | 免费保修年限 | | 购买保修价格 | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
| 报价日期 |  | 联系方式 | |  |  | | 供应商授权代表签名 | |  | |

专用耗材表（有专用耗材请认真填写，无专用耗材统一填无）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 耗材名称（与注册证一致） | 品牌 | 规格型号 | 是否阳光采购网 | 阳光采购网价格 | 本次报价 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

易损件报价表（有易损件请认真填写，无易损件统一填无）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 易损件名称 | 规格型号 | 本次报价 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

零配件报价表（有零配件请认真填写，无零配件统一填无）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 易损件名称 | 规格型号 | 本次报价 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

报价日期 供应商授权代表签名