附件9：

设备购置市场调研表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 |  | | |
| 品牌 |  | 型号 |  |
| 生产商 |  | 企业规模 | 大型/中型/小微型 |
| 技术参数 |  | | |
| 医疗器械生产许可证（生产商） |  | | |
| 参与调研单位的营业执照编号（统一社会信用代码） |  | 医疗器械注册证号 |  |
| 参与调研单位的医疗器械经营许可证 | 有□ 无□  许可证编号： | 生产商给参与调研单位的授权书 | 有□ 无□ |
| 是否专用耗材：是□ 否□ | | 耗材1： | 市场价格： |
| 销售记录：有□ 无□  其他医院成交记录：  (数量较多请另附清单) | | 医院名称：  成交日期：  其他说明： | 成交价格：  成交数量：  售后质保： |
| 同类产品市场占比 | |  | |
| 市场价格 | |  | |
| 设备保质保用期（年）：  （如分开质保，请注明主机、配件） | |  | |
| 配置清单（可另附详细配置清单） | |  | |
| 售后服务 | |  | |
| 其他说明 | |  | |
| 参与调研单位名称：（单位公章）  签名确认：  年 月 日 | | | |