**附件2：调研内容表**

|  |  |
| --- | --- |
| 设备名称 |  |

一、报名参与调研产品情况：（含完整配置的设备价格）

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐的产品名称 |  |
| 品牌及型号 |  |
| 注册证号 |  |
| 生产厂家 |  |
| 厂家销售人员姓名及联系电话 |  |
| 设备报价（单位：万元） |  |
| 质保时间 |  |

1. 技术参数及配置清单：请填写《附件3：产品技术参数及配置清单明细表》。

三、产品相关资质：以下材料按顺序扫描。

1、产品资质：

（1）医疗设备需要提供医疗器械注册证及其附页、技术要求，或备案凭证及备案信息表；（2）产品彩页。

2、厂家资料（必须提供）：

（1）医疗器械生产企业许可证（或医疗器械经营许可证、第二类医疗器械经营备案凭证）；（2）企业营业执照；（3）授权委托书（含法人身份证明材料并提供双方身份证复印件）。

3、若非厂家或进口产品注册代理人提供资料，建议提供以下材料，以免被判定为无授权不能保障售后的产品，不被列入论证：

（1）医疗器械经营企业许可证（或第二类医疗器械经营备案凭证，且所代理产品需在经营范围内）；（2）企业营业执照；（3）产品需要厂家给代理商的授权书（授权书要可追溯至厂家）；（4）报价人员授权资料：被授权人最近三个月在报价的供应商缴交社保的有效证明和法人授权书（含法人身份证明材料并提供双方身份证复印件）；

四、维保价格及主要配件价格（格式自拟）

五、场地需求：提交设备安装的场地需求说明（基建、防护、屏蔽、供电、供水、供气、信息化）及操作人员资质要求。（格式自拟）

六、辽宁省内是否有收费项目及具体情况。（格式自拟）

七、该设备是否有耗材，如有耗材请提供注册证及其附页，是否挂网，是否可以收费、规格型号等详细信息。（格式自拟）

本公司郑重承诺，我公司所提交的上述资料均真实有效，如有虚假，将依法承担相应责任。

 公司（盖章）：

 被授权人签字

 日期： 年 月 日