**设备调研报名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **一、经销商信息** | |  |
| 项目名称 | |  |
| 公司、联系人及联系电话 | |  |
| 市场价格（元） | |  |
| 政采云是否上架 | 是□  单价（元） | 集团采购单价 ， 集团采购总价 。 |
| 否□  市场价格（元） | 单价：￥ ，总价大写：￥ 。 |
| **二、设备主要性能参数** | |  |
| 设备品牌、型号 | |  |
| 设备生产厂家 | |  |
| 设备使用期限（年） | |  |
| **三、配置清单** | |  |
| 1、 标准配置（可附页） | |  |
| 2、 选配件 | |  |
| 附件及接口等 | | 配齐满足以上性能且正常使用所需要的所有附件，与医院数据传输系统的接口等，负责医院HIS或PACS或LIS系统或远程会诊等系统接口费（如有），实现数据实时自动本地备份，保证数据安全和共享，无需另外购置即可满足临床需求。 |
| **四、耗材品种及报价** | |  |
| 1、 | |  |
| 2、 | |  |
| **五、合作医院**（2年以内） | |  |
| 省内医院主要用户 | |  |
| **六、其它事项：** | |  |
| 整机保修时间 | |  |
| 到货时间 | |  |
| 其它优惠 | |  |

**注：文件名“序号+设备名称”发送到邮箱lhszyycgzx@163.com。**