**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。**