四川天府新区人民医院

调研资料

项目名称：医疗设备及手术器械一批

商 家：

目录

1. **响应表+产品介绍+配置清单**
2. **响应型号的用户名单**
3. **产品注册证或行业要求的认证证书**

注：所有文件需加盖公司鲜章（正本）

以上材料需准备1个正本（需胶装好），3个副本（副本为正本的复印件）

**另：需提前准备5min的PPT进行现场介绍（自带U盘），介绍内容包括配置响应情况、主要技术参数、设备操作演示、价格等内容。同时要求商务人员和工程师都要到场。**

**表1：**

医院 技术响应表

供应商： 响应产品品牌/型号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 申购科室的设备**需求**  （条目式） | **响应**  (响应/正偏离/负偏离) | **对应（表2）**产品介绍条目号  (依要求选填) | 响应参数  （依要求选填） |
| 功能 | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 配置 | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 培训 | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**表2：**

产品介绍

（以附件形式附上注册彩页/白皮书/技术说明书等）

**表3：**

产品配置清单

生产厂商： 型号： 需求科室:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **货号** | **名称** | **规格型号** | **单位** | **数量** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |