**中山大学附属第六医院**

**医疗设备产品调研信息报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **经销商**  **名称（盖章）** |  | **业务员及电话** | |  | |
| **厂家**  **名称** |  | **厂家是否中小企业** | | **□是 □否** | |
| **设备名称** |  | **品牌型号** | |  | |
| **进口/国产** |  | **总报价** | |  | |
| **配置清单** |  | | | | |
| **选配清单（不含在总价中）** | **列出每一项单价** | | | | |
| **需要定期更换的损耗件、零配件、耗材（不含在总价中）** | **列出每一项单价** | | | | |
| **质保期等**  **售后服务** |  | | **质保期过后运行维护收费标准** | |  |
| **说明书中使用年限** |  | | **系统是否需要升级更新** | |  |
| **工作站配备情况** | □配 □不配  工作站厂家：  维护厂家： | | **是否需接入医院信息系统** | | □是 □否 |
| **收费项目名称、编码、价格** |  | | | | |
| **广东省内三甲医院客户名单** |  | | | | |