**中山市口腔医院**

**市场调研文件**

**供应商名称：**

**供应商代表及联系电话：**

 **日期： 年 月 日**

**1.报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 生产厂家 | 型号规格 | 质保期 | 单价（元/台） | 供货时间（ 天内完成供货） |
| 1 | 全自动粪便分析仪 |  |  |  |  |  |
| 2 | 半自动粪便分析仪 |  |  |  |  |  |
| 3 | 全自动尿液分析仪 |  |  |  |  |  |
| 4 | 半自动尿液分析仪 |  |  |  |  |  |
| 5 | 血气分析仪 |  |  |  |  |  |

注：

1.供应商须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2.供应商根据企业自身能力报出项目整体包干价（人民币），也可对其中一项进行报价。（须精确到小数点后两位，格式：XX.XX）。

3.必须包含产品及零配件、运输费、装卸费、搬运费、保险费、材料费、保修费、雇员费、各项税费及不可预见的费用等完成本项目所需的一切费用。

4.供应商在填报投标报价时，应根据公司自身的成本核算情况，充分考虑市场价格的波动风险。一经参与，即认为已充分考虑有关风险，愿意承担因这些风险所造成的一切经济损失，并放弃因此造成的损失求偿权。

5.此表是调研文件的必要文件，是调研文件的组成部分。

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

1. **供应商信息**

**（营业执照等复印件，加盖公章）**

**3.厂家信息**

**（营业执照、生产许可等，加盖供应商公章）**

1. **产品资料**

**（彩页、参数、医疗器械备案证明等，加盖供应商公章）**

1. **具体实施方案**

**（送货、售后等服务、产品成交记录等，加盖供应商公章）**