**附件一：**

**市场调研项目清单：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **科室** | **设备名称** | **数量** | **预算单价 （万元）** | **预算总额 （万元）** | **备 注** |
| 1 | 产科 | [多床位一体化无线胎监](采购申请表\\产科\\产科多床位一体化胎监_1.pdf) | 1 | 40 | 40 |  |
| 2 | 病理科 | [组织脱水机](采购申请表\\病理科\\病理科组织脱水机_8.pdf) | 1 | 35 | 35 |  |

**附件二：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备采购市场调研报名表** | | | | | | |
| **序号** | **报名项目** | **供应商** | **品牌** | **型号** | **联系人** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**附件三：**

**法定代表人授权书**

致武义县第一人民医院：

市场调研单位全称： 法定代表人： 授权： 为全权代表，参加贵单位组织的市场调研事宜，代表本公司处理与谈判有关的一切务。

法定代表人签字（公章）：

日期：