**附件一：**

**市场调研清单：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目序号** | **科室** | **设备名称** | **数量** | **预算单价 （万元）** | **预算总额 （万元）** | **备注** |
| 1 | 泌尿外科 | 输尿管硬镜 | 2 | 7 | 14 | **功能要求：**用于开展输尿管镜手术及精囊镜手术；  **技术要求**：肾镜镜鞘直径区间（ ）-（ ）Fr,渐粗。  内径： ；  工作长度： ；  镜头角度； ° ；  **售后服务**：2H内响应，24H内到场解决问题。  设备可正常使用时间≥95%；  **质保：**（ ）年；  可重复使用（ ）次。  供货时间：2025年7月前；  维保费用：（ ）元/年； |

**附件二：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备采购市场调研报名表** | | | | | | |
| **项目序号** | **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：