**附件1：**

**市场调研项目要求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **技术性能等基本要求** | **单价限价** |
| 1 | 白介素6检测试剂盒 | / | 22元/人份 |
| 2 | 人类免疫缺陷病毒（ HIV1+2型）免疫印迹法试剂 | / | 200元/人份 |
| 3 | 食物特异性IgG抗体检测试剂盒(酶联免疫法) | 6 人份/盒 | 1100元/盒 |
| 4 | 食物特异性IgG抗体检测试剂盒(酶联免疫法) | 3\*96人份/盒(7项C) | 3420元/盒 |
| 5 | 食物特异性IgG抗体检测试剂盒(酶联免疫法) | 型号I:3\*96 人份/盒(14项) | 3885元/盒 |
| 6 | 食物特异性IgG抗体检测试剂盒(酶联免疫法) | 型号I:3\*96 人份/盒(7项A) | 3502.08元/盒 |
| 7 | 食物特异性IgG抗体检测试剂盒(酶联免疫法) | 型号I:3\*96 人份/盒(7项 B) | 3750元/盒 |
| 8 | 食物特异性IgG抗体检测试剂盒(酶联免疫法) | 3\*96 人份/盒(14项） | 3785元/盒 |
| 9 | 食物特异性IgG抗体检测试剂盒(酶联免疫法) | 3\*96 人份/盒(7项) | 3750元/盒 |
| 10 | 全程 C-反应蛋白(hsCRP+常规CRP二合一)检测试剂盒(胶乳增强免疫比浊法) | / | 9.2元/人份 |
| 11 | 血清淀粉样蛋白 A 检测试剂盒(胶乳增强免疫比浊法) | / | 22.4元/人份 |
| 12 | 肺炎支原体核酸及耐药突变位点检测试剂 | / | 110元/人份 |

**备注：推荐产品若为纳入国家医疗保障局《医保医用耗材分类与代码》目录且具有医疗器械注册证的在用医用耗材(不含一类医疗器械)和具有医疗器械注册证或备案凭证的在用体外诊断试剂，则必须为四川省药械集中采购及医药价格监管平台挂网公示产品,并提供挂网商品代码、产品ID或产品流水号。**

**附件2：**

**报价一览表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **调研产品信息** | **推荐产品信息** | 备注 |
| 调研产品序号 | 调研产品名称 | 注册备案产品名称 | 生产厂家 | 规格型号 | 单位 | 报价（元） | 注册备案号 | 四川医保公共服务平台耗材商品代码（C码）/产品流水号 | 四川医保公共服务平台产品ID（G码） | 医保耗材代码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.调研产品序号必须和附件1《市场调研项目要求》中的序号一致；

 2.尽量包含所有可提供的耗材。

公司名称：

代表签字：

联系方式：

日期：

**附件3：**

**用户情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | 用户名称 | 规格型号 | 数量 | 合同价格或中标价格 | 使用时间或中标时间 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：1、表中产品为近三年销售，用户仍在使用的货物；

1. 只填写与本次市场调研产品一致或相当的规格型号。