**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 | 过氧化氢低温等离子灭菌包装袋 | 75-300m平面/立体 | 1100元/卷 |
| 2 | 高温高压灭菌包装管袋 | 75-300m平面/立体 | 340元/卷 |
| 3 | 吸水纸 | 25cm\*30cm-30cm\*52cm | 0.46元/张 |
| 4 | 高温过氧化氢灭菌专用无纺布 | 30cm\*30cm-120cm\*120cm | 3元/张 |
| 5 | 医用封包胶带 | / | 25元/卷 |
| 6 | 132℃压力蒸汽灭菌化学指示卡 | / | 1元/张 |
| 7 | B-D 预警测试包 | / | 30元/个 |
| 8 | 过氧化氢低温等离子灭菌化学指示卡 | / | 2元/张 |
| 9 | 压力蒸汽灭菌化学指示标签 | / | 0.3元/片 |
| 10 | 压力蒸汽灭菌化学测试包 | / | 25元/个 |
| 11 | 酸性氧化电位水电解质 | / | 55元/包 |
| 12 | 过氧化氢低温等离子管腔PCD | / | 20元/个 |

**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（试剂） | 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。