**项目序号：**

**汕头市人民医院医疗设备采购**

**咨**

**询**

**文**

**件**

|  |  |
| --- | --- |
| 设备名称 |  |
| 品牌规格型号 |  |
| 产地 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 日期 |  |

**咨询内容清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **页码** |
| 1 | 产品的技术路线、工艺水平、技术水平、标准和规范 |  |
| 2 | 产品的发展历程、行业现状 |  |
| 3 | 企业和产品资质 |  |
| 4 | 价格水平或价格构成 |  |
| 5 | 履约和售后能力 |  |
| 6 | 涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等情况 |  |
| 7 | 用户清单 |  |
| 8 | 产品彩页 |  |

**＊请按照格式要求提交咨询文件，咨询文件一式三份（一正二副），设备咨询文件需双面打印并胶装，设备科不接受未经胶装的资料。**

**＊每页咨询文件请加盖公章。**

**一、产品的技术路线、工艺水平、技术水平、标准和规范**

1、采用的技术路线与技术水平

2、技术参数（独有参数需注明）

3、涉及的标准与规范

**二、产品的发展历程和行业现状**

1、产品的发展历程

2、行业现状

**三、企业和产品资质**

1、企业生产和经营资质

2、产品的有关证书

**四、价格水平或价格构成**

1、价格

响应供应商（公章）            单位： 元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 | 品牌型号 | 单价 | 保修期限 | 使用年限 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：使用年限为设备出厂标注的使用年限**

2、价格构成及影响价格的因素

3、历史成交信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **中标人** | **中标价** | **品牌型号** | **日期** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

4、成交佐证材料

**五、履约和售后能力**

**六、涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等情况**

1、备品、备件清单及价格

2、耗材清单及价格

3、保修费用

4、升级更新情况

5、其他

**七、用户清单**

**八、彩页**