附件1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 上肢、下肢包扎操作模型 | 国产 | 1个 |
| 心脏电除颤与电复律模型 | 国产 | 1个 |
| 手法复位技术模型 | 国产 | 1个 |
| 骨牵引术模型 | 国产 | 1个 |
| 封闭术模型 | 国产 | 1个 |
| 膀胱穿刺造痿术模型 | 国产 | 1个 |
| 阴道分泌物检査模型 | 国产 | 1个 |
| 宫颈细胞学检查模型 | 国产 | 1个 |
| 子宫颈扩张术模型 | 国产 | 1个 |
| 骨盆内、外测量模型 | 国产 | 1个 |
| 会阴侧切及缝合术模型 | 国产 | 1个 |
| 宫腔负压吸引术模型 | 国产 | 1个 |
| 小儿心脏电复律模型 | 国产 | 1个 |
| 小儿导尿术模型 | 国产 | 1个 |
| 机械通气（有创，无创）模型 | 国产 | 1个 |
| 危重病人生命支持模型 | 国产 | 1个 |
| 危重病人转运模型 | 国产 | 1个 |
| 桡动脉、股动脉穿刺置管术模型 | 国产 | 1个 |
| 围术期常见危机管理模型 | 国产 | 1个 |
| 体表肿物切除模型 | 国产 | 1个 |
| 咽拭子采集术模型 | 国产 | 1个 |
| 各类血液净化技术模型 | 国产 | 1个 |
| 急诊经皮冠状动脉介入治疗(PCI)模型 | 国产 | 1个 |
| 纤维支气管镜检查模型 | 国产 | 1个 |
| 急性血栓性疾病的溶栓治疗模型 | 国产 | 1个 |
| 上消化道出血急诊内镜检查模型 | 国产 | 1个 |
| 经皮快速气管内置管术模型 | 国产 | 1个 |
| 肺动脉导管技术模型 | 国产 | 1个 |
| 肌骨超声实践/心肺运动试验/步态分析模型 | 国产 | 1个 |
| 神经电生理操作模型 | 国产 | 1个 |
| 右心导管检查术模型 | 国产 | 1个 |
| 临时及永久心脏起搏器术模型 | 国产 | 1个 |
| 胃镜检查模型 | 国产 | 1个 |
| 结肠镜检查模型 | 国产 | 1个 |
| 经内镜逆行性胰胆管造影术(ERCP)模型 | 国产 | 1个 |
| 骨髓活检术模型 | 国产 | 1个 |
| 腹膜透析模型 | 国产 | 1个 |
| 血液透析模型 | 国产 | 1个 |
| 血浆置换模型 | 国产 | 1个 |
| 肾穿刺活检模型 | 国产 | 1个 |
| 连续性肾脏替代治疗(CRRT 治疗)模型 | 国产 | 1个 |
| 关节的基本检查模型 | 国产 | 1个 |
| 椎管内麻醉模型 | 国产 | 1个 |
| 基本麻醉技术 | 国产 | 1个 |
| 外周神经阻滞模型 | 国产 | 1个 |
| 监护麻醉管理(MAC)模型 | 国产 | 1个 |
| 特殊技术操作模型 | 国产 | 1个 |
| 纤维支气管镜/可视插管软镜模型 | 国产 | 1个 |
| 双腔支气管插管与对位模型 | 国产 | 1个 |
| 经鼻气管插管模型 | 国产 | 1个 |
| 中心静脉穿刺置管与监测模型 | 国产 | 1个 |
| 喉罩模型 | 国产 | 1个 |
| 自体血回输模型 | 国产 | 1个 |
| 有创穿刺引流及造口术(包括胸腔穿刺术、腰椎穿刺术、腹腔穿刺术、气模型 | 国产 | 1个 |
| （气管切开造口术)模型 | 国产 | 1个 |
| 孕期四步触诊检查法模型 | 国产 | 1个 |
| 外眼一般检查模型 | 国产 | 1个 |
| 常见眼睛疾病模型 | 国产 | 1个 |
| 眼冲洗治疗模型 | 国产 | 1个 |
| 外鼻、鼻腔、鼻窦、外耳、鼓膜及咽喉的检查方法模型 | 国产 | 1个 |
| 鼻镜检查、耳镜检查模型 | 国产 | 1个 |

附件2、市场调查情况及报价承诺函

|  |  |
| --- | --- |
| 市场调查情况及报价承诺函 | |
| 1、设备名称 |  |
| 2、设备品牌及型号 |  |
| 3、设备标准配置及价格 |  |
| 4、设备可选配置及价格 |  |
| 5、功能及主要技术参数 |  |
| 6、设备是否使用耗材(含试剂，下同），如使用请填写以下项目 |  |
| 6.1、耗材是否开放及使用寿命 |  |
| 6.2、耗材名称及价格 |  |
| 6.3、耗材每人使用情况 |  |
| 7、保修期结束后购买保修价格给出 |  |
| 7.1、设备全部保修价格 |  |
| 7.2、设备技术保修价格 |  |
| 8、设备常用配件及价格 |  |
| 9、设备对场地是否有要求 |  |
| 10、设备到货时间 |  |
| 11、设备培训及学术支持 |  |
| 12、设备保修期限 |  |
| 13、设备分项报价及总价 |  |
| 14、参与调研单位全称 |  |
| 15、代理人签字：        代理人联系方式： |  |
| 16、公司法人姓名：       法人联系方式： |  |

附件3：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市场调查登记表 | | | | | | | | | |
| 序号 | 公司名称 | 生产厂家 | 联系人 | 电话 | 设备型号 | 设备报价（万元） | 保修期（年） | 配套耗材、试剂价格（元/人份）（如有） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |