|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件 xx参数信息收集表 | | | | | |
| 生产厂家（供应商）： 设备品牌：  型号： 机器产地： | | | | | |
| 单位名称：  联系人： | | | | | |
| 职务： 联系电话： | | | | | |
| ———————————————————密封线—————————————————— | | | | | |
| **设备基本情况** | | | | | |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
| **设备功能** | | | | | |
| **序号** | **设备配置、技术和性能参数名称** | | **设备配置、技术和性能参数** | | **备注说明** |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| **商务条款** | | | | | |
| **1** | | 货物销售合同签订后，货物到货时间。 | |  |  |
| 2 | | 售后维修服务由制造商设立在成渝地区的自属机构。需提供资质证明文件。 | |  |  |
| 3 | | 整机原厂保修, 招标时出具原厂保修承诺。 | |  |  |
| 4 | | 在成渝地区有无工商注册的维修服务机构、配件库以及工程技术人员数量及资质，联系方式。 | |  |  |
| 5 | | 拟供设备的国家医疗器械三证（含软件注册证）。 | |  | 需提供复印件 |
| 6 | | 能否提供拟供设备的国家检测报告 | |  |  |
| 7 | | 能提供的整机免费质保期限（年） | |  |  |
| **报 价** | | | | | |
|  | | 单套报价： | | 总价报价： |  |
| 备注：1.本表填写请自行加行。 | | | | | |
|  | | | | | |