|  |
| --- |
| 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。 |
|  |