医疗设备调研

说明：每个型号填一份调研文档

**一、项目名称：**

**二、设备基本信息**

1.医疗器械注册证编号：

2.生产厂家全称：

3.产品型号：

4.产地：

5.设备使用年限（提供相同型号的设备的铭牌示例相片）： 年

6.是否使用专机专用耗材：是/否

7.供货期： 天

**三、设备详细参数**

（按以下格式填写，**重要参数标注“▲”符号）**：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. | XXX |
|  | 1.1 | XXX |
| ▲ | 1.2 | XXX |
|  | …… |  |
|  | 2. |  |
|  | 2.1 |  |
|  | …… |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**四、设备详细配置清单：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 配置 | 数量 |
| 1 | XXX |  |
| 2 | XXX |  |
| 3 | XXX |  |
| …… |  |  |
|  |  |  |

**五、专有技术/专利（选填）：**

1.

2.

……