调研情况表

**仪器设备调研情况表**

湛江市疾病预防控制中心拟对检验室仪器设备采购项目开展调研工作，请符合要求且有兴趣参加的单位根据调研内容填写以下情况表的相关内容（加盖公章）。（此情况表只为调研工作使用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 数量 | 单价（人民币： 元） | 总价（人民币： 元） | 售后服务（运行维护、升级更新等） | 仪器设备生产厂家是否为中小企业 | 同类产品历史成交信息 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计：（人民币：元）** | | | |  | | |  |

报价单位（公章）：

联系人：

联系方式：