附件2：

**设备情况表**

根据本次调研公告附件1的调研清单，我单位（生产/代理）产品符合贵院调查序号为 的 调查设备名称 初步要求，设备市场价格为 万元。设备情况如下：

|  |
| --- |
| **基本信息** |
| 设备名称（注册证名称） |  | 注册证号 |  |
| 设备型号 |  | 生产厂家 |  |
| 适用范围/预期用途 |  |
| 设计使用年限（寿命） |  |
| 设备质保年限 |  |
| **收费情况（四川）** |
| 是否可收费 | □否 | □是 | 收费条码 | 收费标准 |
|  |  |
|  |  |
| 设备详细参数及功能 |  |
| **市场占有情况（四川）** |
| 序号 | 用户名单 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| …… |  |