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 |  | | | | | | |
| …… |  | | | | | | |