采购项目需求与实施计划调查表

项目申请科室	消毒供应中心				
项目名称	脉动真空灭菌器全启式安全阀				
单价（元）	1500	数量（期限）	16	总预算（元）	24000

一、项目预算价确定依据（如咨询同级别医院、相关供应商或其他形式的市场调查，请详细说明并提供资料）：

灭菌器厂家提供价格

二、采购需求（包括技术要求和商务要求，如对拟采购项目的质量和服务要求，性能、材料、结构、外观、安全，或者服务内容和标准等，且须考虑可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购情况）：

脉动真空灭菌器安全阀应符合设备运行压力，需提供安全阀合格证，当地质量监督局检测合格证明。并提供免费安装。

三、采购实施计划（包括供应商资格条件、项目实施要求、验收付款条件等）：

供应商需具备营业执照，第二类医疗器械经营备案凭证

四、其他要求：

论证人员签名（不少于三人）：

年　　月　　日