**太和医院招标设备使用情况调查表**

**科: 经医院组织招标,你科于 年 月 日采购设备 / 台,现对该设备使用情况进行调研，请按照实际使用情况认真填写此表，并及时反馈给招标办。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** |  | **设备型号** |  |
| **设备品牌** |  | **生产厂家** |  |
| **采购金额** |  | **使用时间** | 月 |
| **使用情况评价** | | | |
| **使用效果** | □很好；□一般；□不佳 | **操作情况** | □简便；□一般；□复杂 |
| **故障情况** | □经常；□一般；□较少 | **售后服务** | □及时高效；□服务一般；□服务较差 |
| **经济效益评价** | | | |
| **使用次数** | 次/日、 次/月 | **收费标准** | 元/次 |
| **成本支出** | 元/次 | **净收入** | 元/月 |
| **社会效益评价** | | | |
| □科室技术提高；□科室知名度提升；□科室业务量上升；□患者满意度提升；□方便科研；□方便教学；□其他： | | | |
| **后续采购建议** | | | |
| □很好，建议继续采购； □一般，再继续用用看； □不能满足实际工作需要，建议以后更换其他品牌  □其他： | | | |
| **科室首席负责人签字：**  **日期： 年 月 日** | | | |