**附件一**：**采购清单及服务要求**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **序号** | **耗材名称** | **规格型号/参数要求** | **单位** | **预估单价/ 最高限价（单位：元）** | **参考品牌** | **服务要求** | **备注** |
| 01包 | 1 | 助听器 | MBR 3D M05；含2台助听器+1台充电底座 | 套 | ￥12500.00 | 丹麦唯听 | 1.验配服务：公司可提供满足国家职业技能标准（职业编码4-14-03-01）的二级助听器验配师协助医院进行听障医疗服务；  2.服务周期：医疗干预后每6个月一次直到干预后3年； | 按实际采购量据实结算金额。 |
| 2 | 助听器 | MBB3D 110：含1台助听器 | 套 | ￥12500.00 | 丹麦唯听 |
| 02包 | 3 | 助听器 | Real3 mini BTE TR；含1台助听器+1台充电套件 | 套 | ￥12500.00 | 丹麦奥迪康 |
| 4 | 助听器 | Zircon2 mini BTE T；含2台助听器 | 套 | ￥12500.00 | 丹麦奥迪康 |