附件：产品调研表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **调研项目** | **丙型肝炎病毒抗体检测试剂盒** |
| 1 | 企业名称 |  |
| 2 | 联系人及手机号、微信号、邮箱 |  |
| 3 | 标定样本接收地址 |  |
| 4 | 试剂种类（酶联免疫法/化学发光法） |  |
| 5 | 方法学原理（包括检测抗体类型，总抗/IgG/IgM） |  |
| 6 | 预期用途（血筛/临床诊断） |  |
| 7 | 检测样本类型（血清/血浆/其他） |  |
| 8 | 试剂使用的抗原类型及来源（使用哪个抗原，自产/外购） |  |
| 9 | 产品是否获批（如未获批处于哪个注册阶段）及注册证号、注册证有效期 |  |
| 10 | 其他需要说明的情况 |  |