**企业需求调查问卷**

受访企业：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1、贵公司是否了解《医疗器械经营企业质量管理规范》（GSP）？是否安装了符合法规要求的计算机信息管理系统？ | | | | | |
| 了解 □ 不了解 □ 未安装 □ 已安装 □ | | | | | |
| 2、贵公司主要代理的产品范围是？是否有植入介入类、诊断试剂类产品？ | | | | | |
| 主要代理产品： | | 有进口产品 □  有国产产品 □  有植入介入产品 □  有诊断试剂产品 □ | | | |
| 3、贵公司是否有意向寻找新的产品取得代理、经营权？ | | | | | |
| 是 □ 否 □ 意向代理产品： | | | | | |
| 4、贵公司希望获得哪一级别的代理权限？ | | | | | |
| 全国 □ 华南片区 □ 广东省 □ 深圳市 □ 单一医院 □ | | | | | |
| 5、贵公司有以下哪方面的人员培训需求？ | | | | | |
| 法规培训 □ 体系运营培训 □ 岗位培训 □ 管理培训 □ 其他： | | | | | |
| 6、贵公司有以下哪方面的金融、供应链服务需求？ | | | | | |
| 贷款 □ 代付款 □ 代收款 □ 产品进口 □ 产品出口 □  产品报关 □ 其他： | | | | | |
| 7、贵公司是否需要第三方物流服务？ | | | 委托仓储 □  委托配送 □ | | |
| 8、贵公司是否需要协会提供的医疗器械法规收费咨询或辅导？ | | | | 收费服务 □  免费服务 □  不需要 □ | |
| 9、贵公司是否了解深圳市医疗器械行业协会？从什么渠道了解过深圳市医疗器械行业协会？ | | | | | |
| 了解 □  不了解 □ | 了解渠道： 通过网络 □ 通过会议 □  通过培训 □ 同行介绍 □ | | | | |
| 10、深圳市医疗器械行业协会拟成立医疗器械经营企业专业委员会，贵公司是否愿意加入成为会员？ | | | | | 愿意 □  不愿意 □ |

调查员： 填表日期：