**调查问卷**

尊敬的领导：

您好！

感谢您参与此次调查！

为了了解军队单位和受列入美国实体名单等国外技术限制政策影响的企事业单位在现有进口仪器设备维修、维保方面的困难，为相关部门提供政策建议，特开展此次调查。

感谢您用宝贵的时间填写调查问题卷。

工业和信息化部电子第五研究所计量检测中心

2023年5月19日

**进口仪器设备维修维保情况调查问卷**

**填写单位：**

**填写人****： 联系方式：**

1. **您所在单位是否受国外技术限制政策影响？造成的进口仪器设备维修/维保困难的数量占比是多少？**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 否 | 请继续填写第4~10项 |
|  | 是，10%-20% | 请继续填写第2~10项 |
| □ | 是，30%-40% |
|  | 是，50%-60% |
|  | 是，70%-80% |
|  | 是，90%-100% |

1. **如果存在上述维修/维保困难，您所在单位采取何种措施？（多选）**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 | 寻找第三方维修服务商 |
| 🞎 | 通过其它方式寻找厂家技术协助解决 |
| 🞎 | 采购其他厂商仪器替代 |
| 🞎 | 采取租赁方式规避 |
| 🞎 | 故障仪器停用、封存、报废 |
| 🞎 | 其他：请在此处补充 |

1. **如果存在上述维修/维保困难，您所在单位是通过什么渠道联系到维修服务商（多选）**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 | 同行单位推荐 |
| 🞎 | 进口仪器销售代理或代理推荐 |
| 🞎 | 互联网寻找，自我筛选 |
| 🞎 | 其他：请在此处补充 |

1. **您所在单位使用的仪器设备的维修/维保/维保服务商（多选）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单次委托维修 | □原厂 □原厂指定代理商、代修点 □第三方维修机构 |
| 单次维保 | □原厂 □原厂指定代理商、代修点 □第三方维修机构 |
| 年度维保 | □原厂 □原厂指定代理商、代修点 □第三方维修机构 |
| 其他 | 请在此处补充 |

1. **请写下您所在单位寻找的服务商名称或联系人姓名、电话。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **联系人** | **电话** | **其他联系方式** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **目前的服务商能否全面解决所在单位仪器设备的维修/维保问题？**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 | 能 |
| 🞎 | 否，不能全面解决的仪器型号请在最后的清单中注明 |

1. **您所在单位使用的仪器设备是否购买年度维保服务？**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 是，全部仪器购买年度维保服务 |
|  | 是，部分仪器购买年度维保服务 |
|  | 否，可考虑年度维保服务 |
|  | 否，不考虑年度维保服务 |

1. **您所在单位使用的仪器设备的年度维修/保养大致费用**

*不同设备之间有差异，可大致描述全年总费用*

|  |  |
| --- | --- |
| 委托维修+保养 |  |
| 年度维保（如有） |  |

1. **您所在单位使用的进口仪器设备是哪种品牌？（多选）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **电**  **子**  **测**  **量**  **仪**  **器** | 🞎Keysight是德/🞎Agilent安捷伦/🞎HP 惠普 |  | **分析设备** | □Thermofisher 赛默飞世尔 |
| 🞎R&S罗德与施瓦茨 |  | □Agilent 安捷伦 |
| 🞎Anrisu安立 |  | □SHIMADZU 岛津 |
| 🞎Fluke福禄克 |  | □PerkinElmer珀金埃尔默 |
| □Tektrinox泰克 |  | □瑞士万通Metrohm |
| □Keithley吉时利 |  | □Anton Paar安东帕 |
| 🞎Lecroy力科 |  | □其它：进口仪器品牌 |
| □NI国家仪器 |  |
| □BK（声学振动测量仪器） |  |
| 🞎其它：请列举进口仪器品牌 |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品牌/厂家 | 仪器/设备名称 | 规格型号 | 机身号 | 启用时间 | 购买价格 | 目前有无维修/维保渠道 | 其它情况说明 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **您所在单位使用的进口仪器设备有哪些？请附清单。（清单包含但不限于以下列表的内容）**

**感谢您填写本次问卷！**

**问卷请邮寄到以下地址：广州市增城区朱村街朱村大道西76号赛宝计量大楼215，钟扎红 18926101759 收**

**或邮件回发至zhongzhahong@ceprei.com**

**如有疑问请到电:钟扎红 18926101759**