附件2

医疗器械自检用设备（含标准品/参考品）配置表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验条款 | 项目/参数 | | 检验开展日期 | 使用仪器设备（标准品） | | | | | | 是否确认(Y/N) | 备注 |
| 项目序号 | 名称 | 名称 | 编号/批号 | 型号 规格 | 测量范围 | 扩展不确定度/最大允差/准确度等级 | 溯源方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：是否确认（Y/N）：表示对该行栏目的所有信息准确性的确认。