**金湖县人民医院医疗设备（器械）采购报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备（器械）名称 | 生产厂家 | 规格型号 | 数量 | 单价 | 总价 | 付款方式 | 保修年限 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  | | | | | | |
| 1.售后维修服务  （响应时间、维修时间、有无备用机等）  2.耗材中标号及价格，常用配件价格  3. 与其他品牌同等档次产品相比较的优势  4.其他优惠措施 |  | | | | | | |

注：投标产品请附产品详细资料

投标公司名称（盖章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投 标 联 系 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联 系 电 话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_