**医疗设备采购设备报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 数量① | 品牌及生产厂商 | 规格型号、技术需求及功能（定制款须提供图片及规格） | 质保期(有效期） | 单价（元）② | 单项合价（元）③=①×② |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |  |
| 总报价：人民币 （￥ ） |
| 交付地点：采购人指定地点。 |

备注：必须附公司营业执照，如属于医疗器械管理的产品请附产品注册证及符合医疗器械经营的许可证件。

加盖单位公章：

联系人：

联系电话：

日期： 年 月 日