附件2：

报价单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报价公司: | | | | 公司联系人及联系方式： | | | | |
| 序号 | 设备名称 | 型号 | 规格 | 生产厂家 | 设备单价 | 是否有专有耗材 | 耗材报价 | 配置设备清单/  工程量清单 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… | 请自行添加 | …… | …… | 请自行添加 | …… | …… | …… | 请自行添加 |

注：1.报价单和产品参数纸质档提交至医学装备部，电子档发送至报名邮箱并备注公司来源。

产品参数

请自行添加