**2022年温岭市中医院医疗设备院内市场调研报价单**

|  |  |
| --- | --- |
| **采购单位** | **温岭市中医院**  |
| **设备名称** |  |  **数量** | **壹套** |  **保修期限** |  |
| **\* 品牌** |  | **\* 型号规格** |  | **设备使用年限** |  |
| **配置说明** |  |
| **\*成交价格** | **（人民币）医院单价**  **总价**  |
| **配套第三方设备** |  |
| **\*其他承诺** | **1、承担医院系统接口费用 □**  |
|  |
| **供货单位（全称）：**  **报价人：**  **联系电话（手机）**： **报价时间：**  **年**  月 **日**  |

 注：表中带“**\***”的一定要认真填！！！