**2024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** | | | **设备目录序号** |  |
| **设备名称** |  | | | **数量** |  |
| **\* 品牌** |  | **\* 型号规格** |  | **保修期限** |  |
| **配置说明** |  | | | | |
| **\*成交价格** | **（人民币）医院单价**  **总价 展会入围单价：** | | | | |
| **主要配件及报价** |  | | | | |
| **相关耗材价格** |  | | | | |
| **\* 其他承诺** | 1. **承担医院系统接口费用 □ 2、医院报价即为展会集团采购价（合同价）。 □**     **3、设备使用年限： 年 （保证到货设备生产日期为半年内） 4、其他优惠：** | | | | |
|  | | | | | |
| **供货单位（全称）：**  **报价人：** **联系电话（手机）**：  **报价时间：**  **年**  月 **日 \* 展会号 \*入围或上架 ： 是 □ 否 □** | | | | | |

**注：表中带“\*”的一定要认真填！！！**