**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** | **大写（人民币）医院单价**  **总价**  |
| **设备配件及****耗材价格** |  |
| **\*其他承诺** | 1. **承担医院系统接口费用 □**

**2、设备使用年限： 年**  |
|  |
| **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！！！