## 报价单

致：都江堰市中医医院

根据贵单位邀请，我们决定参加贵单位都江堰市中医医院心脏电生理三维标测系统租赁服务询价项目的采购，我方愿意按照规定的各项要求，向采购人提供所需的心脏电生理三维标测系统租赁服务。

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **单次收费报价（元）** | **报价（元）/年** |
| 1 |  |  |  |
| 金额 | **人民币小写： 元（人民币大写： ）** | | |

注:1. 所有报价均用人民币表示,所报价格是交货地的验收价格，其总价即为履行合同的固定价格。运输、安装、调试、检验、培训、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。

1. 采购人在使用中，如产品出现故障问题，我方保证随叫随到，按厂家规定的范围服务方式及时解决问题满意与用户；尽最大的可能满足用户的所有要求。

## 询价响应供应商保证提供的资料文件和将要提供的是真实的、准确的，并保证服务中提供的产品货真价实；严格遵守国家的法律法规，承诺质量保证。

报价供应商：

通讯地址：

联系人：

联系电话：

日 期：

# **耗材清单报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材名称 | 规格型号 | 生产厂家 | 包装单位 | 报价（元） | 是否属于挂网产品 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

注：1、根据心脏电生理三维标测系统提供所需医用耗材自行列清单进行报价，此报价不作为评审依据，仅作参考。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或加盖个人印章）：

日 期： 年 月