**台州市中西医结合医院医共体医疗设备市场调研报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购单位 | 台州市中西医结合医院 | | | | | | | | | |
| 设备名称 |  | | | | | | | | | |
| \*品牌 |  | | \*型号规格 | |  | | | 保修期限 | |  |
| 配置说明 |  | | | | | | | | | |
| \*成交价格 |  | | | | | | \*承诺到货时间 | | | |
| 设备配件及耗材价格 |  | | | | | | | | | |
| \*近三年销售医院清单 |  | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |
| 供货单位（全称）： | | | | 报价人： 联系电话（手机）： | | | | | | |
| 报 价 时 间： 年 月 日 | | | | \*是否进口：□是 □否 | | | | |  | |

**注：表中带“\*”的请务必如实填写！**