**深圳市宝安区石岩人民医院**

**小额医疗设备报价单（项目编号： ）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **设备名称** | **数量** | **单价（万元）** | **总价（万元）** | **保修年限** |
|  |  |  |  |  |  |
| **产地** | **品牌** | **型号** | **生产厂家** | **注册证号** |
|  |  |  |  |  |
| **配置清单：** | **专用耗材及配件价格（专用耗材是否能阳光平台采购）：** |
| **深圳市三级或三甲医院的用户及价格（需另附中成交合同或者发票）：***例：深圳市宝安区石岩人民医院：XXX万元；* |

公司名称：

联系人：

手机号码：

邮箱：

报价日期：