市场调研设备报价单

深圳市宝安区中医院：

我公司承诺参与贵院二期医疗设备市场调研项目所提供资料的合法、合规及对客观真实性负责，现对相关产品报价如下：

| **调研设备名称** |  | **产品注册证名称** |  | **产品注册证号** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **品牌** |  | **型号** |  | **进口/国产** |  |
| **生产厂家** |  | **产地** |  |  |  |
| **建议标准化配置内容（不超过5个）** | 1. 2、 3、   4、  5、 | | | | |
| **可增配内容** |  | | | | |
| **产品设计使用年限** |  | **可质保年限**  **（至少3年以上）** |  | **质保外每年预计维保费价格** |  |
| **设备生产厂家名称** |  | **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **代理供应商名称** |  | **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **同类产品在深圳市内最低成交价格** | 1、 2、 3、 | | | | |
| **有无纳入省市级创新产品目录** |  | | | | |
| **标准化配置报价** | ××万元 | | | | |

报名公司（公章）：

日期：2025年×月×日