**报价单**

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 供应商名称（加盖公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **代号** | **产品名称** | **投标产品名称(如有医疗器械注册证/备案证，请按注册证/备案证名称填写）** | **规格型号** | **数量** | **单价（元）** | **总价（元）** | **生产制造商** | **注册证**  **编号/备案号** | **保修期（全保）** | 备注 |
| 专机专用耗材/零配件及易损件报价  (没有可不填) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **专机专用耗材：**  **零配件/易损件**： |
| 变更内容  **（议价现场填写）** | |  | | | | | | | | |

供应商被授权人签字：

联系电话：