**附件2：**

**院内询价报价清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格、型号 | 品牌 | 单价（元） | 生产企业名称 | 产品备案凭证号或注册证号 | 是否省限价机型（必填，提供截图） | 配置清单（必须满足或高于院方参数需求） | 所需耗材、价格（如有必填） | 用户名单 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：以上报价包括所有运输及安装费用

报价单位（加盖单位公章） 报价时间：

联系人： 联系电话：