**深圳市儿童医院询价项目**

**报价表**

询价项目名称：

供应商名称：

联系人：

联系电话：

报价设备：

|  |  |
| --- | --- |
| 设备注册证名称 |  |
| 注册证号/备案号 |  | 品牌 |  |
| 规格型号 |  | 产地 |  |
| 是否有专机专用耗材/试剂 | □是 / □否 |
| 设备单价 |  | 数量 |  |
| 设备总报价（人民币） |  |
| 是否全部响应采购参数 | □是 / □否 |
| 备注 |  |

 （单位盖章）