**分项报价表**

项目名称：医疗设备（YYZB2024-10）采购项目

项目编号：HXGJXM2024-ZC-GK1071

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品**  **名称** | **规格**  **型号** | **品牌、生产厂家** | **数量** | **计量**  **单位** | **单价（元）** | **合计**  **（元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ...... |  |  |  |  |  |  |
| 投标总报价（元） | | （大写） ： （小写：¥ ） | | | | | |

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

注：1、如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。

2、投标人须提供详细分项报价。

3、投标人可适当调整该表格式，但不得减少信息内容。