**开标一览表**

采购项目名称：西安市第一医院眼科飞秒激光白内障手术系统飞秒激光工作站维保1年

采购项目编号：

|  |  |
| --- | --- |
| **磋商总报价（元）** | 大写：  小写： |
| **服务期限** | 自合同签订之日起 年 |
| **服务地点** | 采购人指定地点 |
| **其他说明事项** |  |

供应商：（加盖公章）

法定代表人（单位负责人）或被授权代表：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**报价明细表**

**（需列明本项目报价组成明细及内容，格式及内容自拟）**