**分项报价表**

**供应商名称： 项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务内容** | **单位** | **数量** | **单价(元)** | **合计(元)** |
| 1 | 飞利浦UNIQ FD20 Flexmove数字减影血管造影机维保 | 年 | 3 |  |  |
| 2 | 飞利浦 UNIQ FD20数字减影血管造影机维保 | 年 | 1 |  |  |
| 磋商报价（人民币大写）： （¥ 元） | | | | | |
| 备注：  1、表内报价内容以元为单位，最多保留小数点后两位；  2、本表中的“磋商报价”与“报价表”中的“总价”一致。各子项分别报价；  3、每台设备维保费用≤250000元/年。 | | | | | |

**供应商： （公章）**

**法定代表人或被授权代表（签字或盖章）：**

**日期：**