分项报价表

采购编号： {采购编号}

项目名称： {项目名称}

包号：

投标人名称： {供应商名称}

1、4K荧光腹腔镜系统

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | | 数量 | 生产厂家 | 单价 | 合计 | 备注 |
| 4K荧光摄像主机 | |  |  |  |  |  |
| 4K荧光摄像头 | |  |  |  |  |  |
| 冷光源 | |  |  |  |  |  |
| 导光束 | |  |  |  |  |  |
| 4K荧光超高清腹腔镜 | |  |  |  |  |  |
| 腹腔镜专用消毒盒 | |  |  |  |  |  |
| 医用图像显示器 | |  |  |  |  |  |
| 气腹机 | |  |  |  |  |  |
| 自动排烟机 | |  |  |  |  |  |
| 台车 | |  |  |  |  |  |
| 备品备件 | |  |  |  |  |  |
| 专用工具 | |  |  |  |  |  |
| 安装、调试、检验 | |  |  |  |  |  |
| 培训 | |  |  |  |  |  |
| 技术服务 | |  |  |  |  |  |
| 其他 | |  |  |  |  |  |
|  | 总计 | | | |  |  |

供应商名称： （单位全称）

（电子签章）

日 期： 年 月 日

2、磁刺激仪

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 数量 | 生产厂家 | 单价 | 合计 | 备注 |
| 磁刺激仪 |  |  |  |  |  |
| 备品备件 |  |  |  |  |  |
| 专用工具 |  |  |  |  |  |
| 安装、调试、检验 |  |  |  |  |  |
| 培训 |  |  |  |  |  |
| 技术服务 |  |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |  |
| 总计 | | | |  |  |

供应商名称： （单位全称）

（电子签章）

日 期： 年 月 日