## 报价明细表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **品牌** | **制造商** | **规格型号** | **数量** | **单价**  **（元）** | **总价**  **（元）** | **备注** |
| 1 | 紫外线光疗仪 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 半导体激光治疗仪 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 尿流动力学分析仪 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 鼻阻力仪 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 诊断型耳声发射仪 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 脑干诱发电位仪 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 诊断型听力计 |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计（元）** | | | | | | |  |  |

投标人： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或委托代理人： （签字或盖章）

年 月 日