**分项报价表**

项目编号： HZ-J2026003C

项目名称： 医疗设备采购项目

货币及单位:人民币/元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **规格型号** | **品牌** | **产地** | **制造商名称** | **单价** | **数量** | **总价** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1.须按照《第三章 招标项目技术、服务、商务及其他要求》3.3技术要求（五、配置要求）中所列设备逐一进行填写；

2.以上表格格式行、列可增减。

投标人： （投标人全称并加盖公章）

法定代表人或被授权代表： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日