|  |
| --- |
| **北京市延庆区医院（北京大学第三医院延庆医院）医疗设备采购遴选议价报价表** |
| **投标企业名称：** | **联系人电话：** |
| **序号** | **产品名称** | **报价单位****（台/套）** | **品牌/型号** | **配置条件** | **国产/进口** | **第一次报价（元）** | **第二次报价（元）** | **最终报价（元）** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **附加服务承诺：****参评企业代表确认签字： 年 月 日** |
| **备注：1.与国家政策相抵触的，以国家政策为准** **2.表格信息完善至第一次报价** |