附表：

**报价表**

致福建省龙岩市第三医院：

我司 \*\*\* (投标单位全称)，参加贵院\* \*\* 项目的投标报价。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **器材名称** | **技术参数或特征描述** | **价格（含税）** |
| **单价** | **数量** | **合价（元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |

 投标单位（公章）：

 投 标 人（签字）

 联系电话：

 年 月 日