**附件1：平阳县中医院部分检验设备及配套试剂（耗材）项目调研设备报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **报价说明** | | | | **报价** | **金额** |
| **检验设备** | **数量** | **品牌** | **型号** | **单价（元）** | **总价（元）** |
| 1 | 化验室取单机 |  |  |  |  |  |
| … | … |  |  |  |  |  |
| … | … |  |  |  |  |  |
| 合计金额（元） | | | | | |  |

**按照采购需求目录进行报价，要求每个目录对应设备单独报价，独立包装成册。**

**供应商名称（盖章）：** **日 期：**