**嘉善县第三人民医院医疗设备调研报名清单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 | 联系人 | 联系人电话 | 设备名称 | 型号 | 数量 | 预算单价 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**嘉善县第三人民医院医疗调研报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 |  | 设备型号 | |  | |
| 设备品牌 |  | 投标数量 | |  | |
| 供应商公司 |  | 保修年限 | |  | |
| 预计单价 |  | 总价 | |  | |
| 设备配置清单： | | 是否有选配组件 是 否  选配组件清单如下： | | | |
|  | |  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| 是否存在耗材  是  否 | | 耗材名称 | 耗材价格 | | 耗材平台代码 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 其他优惠条件与承诺 | | | | | |

\*以上报名表需加盖报名供应商单位公章，每类设备需单独填写报名表