附件2

**广元市妇幼保健计划生育服务中心设备耗材询价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备/耗材名称 | 品牌及规格 | 数量 | 市场报价（元） | 成交价（万元） | 配 置 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：1、.报价应是最终用户验收合格后的总价，包括运输、保险、代理、安装、调试、人员培训、税费、系统集成费用等所有费用。**

 **2、报价人请在规定时间内报送询价单位，过期将不予受理。**

 **3、表中的序号必须按询价设备清单的序号填写。**

报价公司名称（盖章）：

联系人电话：

报价时间：