附件3：

**广元市妇幼保健院**

 **电脑周边耗材市场询价报价明细表 单位：元**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 品牌 | 规格型号 | 单位 | 数量 | 市场报价 | 优惠价 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、供应商必须按“报价明细表”的格式详细填报，否则作无效报价处理。

1. 报价应包括运输、保险、代理、安装、税费等所有费用的总和。
2. 同样品牌、规格、型号的耗材，有品质不同的情况下请分别报价。
3. 供应商须固定≥2名专业人员为我院提供电脑及周边设施设备日常维护保养及临 时性任务。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

联系电话：

日 期：