附件2

**广元市妇幼保健院莲花分院**

**共享按摩座椅投放项目市场询价报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报价公司 | 产品名称 | 品牌 | 规格型号 | 数量（台） | 单价/年 | 合计/年 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：响应供应商报价应是最终用户验收合格后的总价，包括但不限于询价内容，应报尽报以保证项目正常开展。

响应供货商：（公章）

报价日期：

联 系 人：

联系方式：