附件3：报价表

本公司愿意遵照广西壮族自治区桂东人民医院耳鼻咽喉手术器械一批 询价文件条款，并按采购项目需求作如下报价：

**货币单位：人民币元**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 单位 | 厂家品牌 | 型号规格 | 数量 | 单价 | 总价（元） |
| 1 | 耳鼻喉科手术器械（鼻异物钳） | 把 |  |  | 1 |  |  |
| 2 | 耳鼻喉科手术器械（鼻异物钳） | 把 |  |  | 1 |  |  |
| 3 | 耳鼻喉科手术器械（鼻异物钳） | 把 |  |  | 1 |  |  |
| 4 | 耳鼻喉科手术器械（鼻异物钳） | 把 |  |  | 1 |  |  |
| 5 | 耳鼻喉科手术器械（鼻中隔咬骨钳） | 把 |  |  | 1 |  |  |
| 6 | 鼻科综合手术器械（鼻中隔剥离器） | 支 |  |  | 2 |  |  |
| 7 | 喉科综合手术器械（显微喉钳） | 把 |  |  | 1 |  |  |
| 8 | 喉科综合手术器械（显微喉钳） | 把 |  |  | 1 |  |  |
| 9 | 喉科综合手术器械（显微喉钳） | 把 |  |  | 1 |  |  |
| 10 | 喉科综合手术器械（显微喉剪） | 把 |  |  | 1 |  |  |
| 11 | 喉科综合手术器械（显微喉剪） | 把 |  |  | 1 |  |  |
| 12 | 喉科综合手术器械（显微喉钳） | 把 |  |  | 1 |  |  |
| 13 | 耳鼻喉科手术器械（鼻剥离器） | 支 |  |  | 1 |  |  |
| 报价合计：大写：                           小写： |  |  |
| 供货期：签订合同后 天内供货、安装调试完毕。产品质保期： 年 |  |  |

注：1.明细报价表必须认真、据实填写，包括产品的品牌、型号、厂商数量、价格、供货期、质保期等。

 2.所有报价均包括税费、安装费用及与产品采购相关的所有费用。

 报价人（单位公章）：

 法定代表人或授权代表（签名）：

                                           年    月     日