### 报价一览表

项目名称：主院区数字减影血管造影系统球管更换服务采购项目

项目编号：HXGJXM2025-ZC-DY1004

报价单位：人民币元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 谈判总报价  （元） | 安装时间 | 质保期 | 备注 |
| 小写：  大写： | 合同签订后 日内完成安装。 | 自验收合格之日 年。 |  |
| 备注：表内报价内容以元为单位，保留小数点后（两位）。 | | | |

供应商名称： （加盖单位公章）

法定代表人或被授权人: (签字或签章)

日期： 年 月 日

注：

1．此表中，投标总价应和投标分项报价表的总价相一致。

2．“大写”栏应按银行大写金额样式进行填写。样式参考：壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元（圆）、角、分、零、整（正）。

**分项报价表**

项目名称：主院区数字减影血管造影系统球管更换服务采购项目

项目编号：HXGJXM2025-ZC-DY1004

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品  名称 | 规格、型号 | 原产地及制造厂名 | 数量 | 单价  （元） | 合计  （元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 谈判总报价 | | 大写： 小写： | | | | |
| 备注 | | 保留小数点后两位。 | | | | |

供应商名称： （加盖单位公章）

法定代表人或被授权人: (签字或签章)

日期： 年 月 日

注：1、如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。

2、供应商可适当调整该表格式，但不得减少信息内容。