|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 计量器具名称 | 单价 | 数量 | 合计 | 是否全部响应附件1要求（须全部满足，如有增加内容请列出） | 备注 |
| 1 | 注射泵双通道 |  | 2 |  |  |  |
| 2 | 注射泵（双通道） |  | 5 |  |  |  |
| … | … |  | … |  |  |  |

报价表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购项目名称 | 单价 | 数量 | 合计 | 是否全部响应附件1要求（须全部满足，如有增加内容请列出） | 备注 |
| 1 | 计量器具检测 |  |  |  |  |  |

报价公司（盖章）： 法定代表人或代理人： 联系电话：

说明：1.供应商按要求报价。

2.所供服务质量应达到国家标准及采购人要求。

3.报价表应规范填写供应商（公司）全称，法定代表人签字并加盖公章，有代理人的需提供法人授权委托书。