附件3：

**犍为县人民医院药剂科等基础设备设施询价采购项目（包\*）报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 规格型号 | 数量 | 单位 | 单价（元） | 总价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  | 台 |  |  |  |
|  | 合计 |  |  |  |  |  |  |
| 大写： |

注：1、 报价应是最终用户验收合格后的总价，包括供应商履约过程中的安装、培训、人工费、资料费、差旅费、利润等与供应商履约完成本项目所需要的所有费用。

2、报价汇总表金额应与分项报价明细表中的分项报价合计金额一致。

|  |
| --- |
| 供应商全称： （盖章） |
| 法定代表人或被授权人（签字或盖章）： （签字） |
| 法定代表人或被授权人联系电话： |
| 报价时间： 年 月 日 |