附件:

**报价表**

**嘉兴市第一医院劳动服务公司怡圆商行部分医用耗材项目：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 品牌/型号 | 供货单价（元） | 建议零售价（元） | 质保期  （年） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注： 1、此表报价单不得涂改，请按表格要求认真填报，否则其响应作无效响应处理。**

**2、供应商未盖章的作无效响应处理。**

**3、报价应为人民币含税价，价格需含医用耗材包装费、运输费、保险费、安装费、售后服务费、税费等所有为履行该项目的费用，因产品质量问题造成采购方损失的，由供货方全权处理。**

法定代表人签名：

全权代表签名：

谈判单位盖章：

日 期：