公司 报价单

报价项目：浙江省人民医院毕节医院2024年第二次新增耗材采购项目（四次）市场询价（C包）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 需求/规格型号 | 生产厂家 | 注册号 | 数量 | 单价（元） | 合价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … | …… |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合计金额 | 人民币大写： |
| 人民币小写： |

公司全称（盖章）：

联系电话：

日期：

**采购需求**清单如下。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请科室 | 耗材名称 | 采购需求 | 预计年使用量 | 单位 | 是否需要配套设备使用或耗材是否需要成套使用 |
| 1 | 耳鼻喉头颈外科 | 耳镜 | 耳内镜直视下手术及耳内专科检查 | 10 | 把 | 否 |
| 2 | 耳鼻喉头颈外科 | 鼻内镜 | 鼻内镜下鼻科相关手术必备器械 | 10 | 把 | 否 |