**报价单**

公司名称：

联系人：

联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物品名称  （如为医疗器械应填写药监注册或备案名称） | | 国别 | 生产厂家 | | 品牌 | | 规格型号 | | 数量/  单位 | | 单价(元) | 金额(元) | |
| 1 |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| 2 |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| … |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| … |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| … |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| 报价费用及利润 | | | | | | | | | | | | | | |
| … | 运输费、安装调试费 | | | | | | | | |  | |  |  | |
| … | 标书工本费、代理费 | | | | | | | | |  | |  |  | |
| … | 税费及附加 | | | | | 税费率： % | | | |  | |  |  | |
| … | 项目毛利 | | | | | 毛利率： % | | | |  | |  |  | |
| … | ．．．．．． | | | | | ．．．．．． | | | |  | |  |  | |
| 投标总价 | | | | | | | | | | | | |  | |
| **其他参考费用**（下列报价不列入总价内，但应在制作本表时一并报出，可根据实际情况修改“分项”内容） | | | | | | | | | | | | | | |
| 分项 | | 名称 | | | 规格型号 | | 制造商 | | 单价(元) | | 使用周期/寿命 | | | 优惠条件 |
| **专用耗材** | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |
| …… | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 常用易损件及配件 | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 选配件 | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 选配模块 | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |
| …… | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 维护保养期满后将要发生的必要服务项收费标准： | | | | | | | | | | | | | |  |

**注：如所投设备由多种独立注册或备案的医疗器械及部件组成，应在本表内分别列出其所有独立组成部件（包含独立注册或备案的医疗器械及部件）的物品信息，并提供注册或备案凭证。**

公司（章）：

年 月 日