附件1

## 报价清单

致：中山市黄圃人民医院，

 对于<采购项目名称>项目中的<序号><名称>设备的维修，我方报价如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名目 | 单价（元） | 单位 | 数量 | 总价（元） | 内容 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| 合计： |

注：

1、报价均含税，货币：人民币。

2、请附上相关资质证明材料，如《营业执照》《医疗器械生产许可证》《第二类医疗器械经营备案凭证》《医疗器械经营许可证》等，请根据具体维修项目提供。

3、报价清单须经法定代表人或其授权代表签字或签章；如为授权代表签字或签章，请附法定代表人授权书，提交法定代表人和其授权代表的身份证复印件；附上联系电话。

报价人名称（加盖公章）：

报价人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或签章：

日期： 年 月 日

联系电话：