附件二：

医疗设备产品议价会—项目方案及报价单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 挂网项目名称 | 报名产品名称（注册证/铭牌） | 品牌型号 | 数量 | 报价单价（万元） | 总报价（万元） | 主要配置及性能（精简） |
| 全自动电子血压计 |  | \*\*\*\* | 2套 | \*\*\*\* | \*\*\*\* | 主机\*\*，质保：整机质保\*\*等等 |

注明：该方案及报价单，参加院内议价会时，与其他资质证件等一同提交。（报价单勿装订）

 报价公司： \*\*\*\*公司 （盖公章）