（贴于档案袋封面）附件 1：

广西壮族自治区胸科医院

医疗设备采购项目询价和参数论证报名表（项目 xx）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 |  | | 产品品牌/型号 |  |
| 企业名称 |  | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | |
| 附 件 | **有相关附件打“√”:** | | | |
| 生产厂家-《医疗器械生产许可证》□  生产厂家-《中华人民共和国医疗器械注册证》□ 生产厂家-《营业执照》□  生产厂家- 彩页 □ | | | |
| 报名人签名: (手签) | | 时间： 年 月 日 | | |

附件2

产品参数与报价表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 | 单价 | 元 | 单位及数量 |  | 总价 | 元 |
|  | 主要 用途 |  | | | | |
| 功能 要求 |  | | | | |
| 技术 参数 |  | | | | |
|  | 配置 清单 |  | | | | |
| 商务要求 |  | | | | | |
| 专家意见： | | | | | | |
| 专家签字： 年 月 日 | | | | | | |