附件1：

**厦门市湖里区妇幼保健院**

报

名

材

料

项目名称：

序 号：

供 应 商：

联 系 人：

联系方式：

日 期：

附件2：

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货物名称** | **品牌型号** | **数量** | **单价**  **（元）** | **小计**  **（元）** | **交付期** |
| 1 |  |  |  |  |  | 合同生效之日起 天内货到，安装调试完毕并验收合格交付使用 |
| 首次总报价（大写）：人民币 | | | | | | |

**（只接受一次报价，请慎重填写，如以上格式不能满足报价需求，可自行附件）**

附件3：

**不同品牌同档次型号、关键参数、配置对比表**

**（项目名称： ）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **品牌/型号** | **品牌1** | **品牌2** | **品牌3** | **备注** |
|  |  |  |  |
| 1.产地  （国产/进口） |  |  |  |  |
| 2.产品注册证 |  |  |  |  |
| 3.关键参数1  （参数名称） |  |  |  |  |
| 4.关键参数2  （参数名称） |  |  |  |  |
| 5.关键参数3  （参数名称） |  |  |  |  |
| 6.关键参数4  （参数名称） |  |  |  |  |
| 7.关键参数5  （参数名称） |  |  |  |  |
| 8.关键参数6  （参数名称） |  |  |  |  |
| ………… |  |  |  |  |
| **配置对比** |  | | | |
| 9.配置1  （配置内容） |  |  |  |  |
| 10.配置2  （配置内容） |  |  |  |  |
| 11.配置3  （配置内容） |  |  |  |  |
| ………… |  |  |  |  |
| 12.保修年限 |  |  |  |  |
| 13.市场价格 |  |  |  |  |

（填写人务必保证以上填写信息真实、完整、无误，否则不采信所提供内容，并列入供应商黑名单。）

附件4：

**设备同系列各型号产品主要技术参数对比表**

**（项目名称： ）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **型号** | **拟参加投标型号** | **型号1** | **型号2** | **型号3** |
| **关键参数名称** |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 | 市场价格 |  |  |  |  |

（填写人务必保证以上填写信息真实、完整、无误，否则否则不采信所提供内容，并列入供应商黑名单。）