|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **各类设备采购项目市场调研报名表** | | | | | | |
| 项目名称 |  | | 单位 |  | 数量 |  |
| 品牌、型号 |  | | | | | |
| 供货单位 |  | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  | |
| 项目详细配置 |  | | | | | |
| 增配内容 |  | | | | | |
| 质保期 |  | 报价  （合计：万元） | |  | | |
| 供货商  授权代表 | 签字（盖章）： 联系电话： | | | | | |
| 注：凡设备中包含的打印机需按医院统一型号配置。  同意：黑白HP-M405DN£；彩色HP-M254DW£；  不同意：按设备原配置£；  无配置打印机£。  日期： 年 月 日 | | | | | | |