**招标报价单**

我司对贵院所需产品报价如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **物品名称** | **规格型号** | **数量** | **单价（元）** | **总价（元）** | **到货周期** | **品牌** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主要配置清单及对应零件价格（如有耗材，请附上耗材价格）** | | | | | |
| **序号** | **名称** | **规格** | **单位** | **数量** | **单价（元）** |
|  | | | | | |
| **主要功能参数** | | | | | |
|  | | | | | |
| **补充说明** | | | | | |
|  | | | | | |

备注：

1：所报价格为含税含运费价格，报价单位需提供合法规范的13%增值税普通发票，付款方式货到票到验收合格付款。

2：售后服务： 小时相应， 小时到场， 小时排除故障， 小时无法解决故障 小时内提供备用机（附件）。

3：保修期年限及续保费用：保修 年，续保第一年 元；第二年 元；第三年 元；其他年限：

5：出保后如需更换零配件单价以本次报价 折供应，并保障 年内可提供机器全新更换零件。

6：应标方如所提供的资质不符合我院要求，我院有权取消其招标资格，并追究其责任。

7：投标联系人及联系方式：

报价单位：

年 月 日