昆明医科大学第二附属医院报价清单一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品系统类型（半髋/单髁）** | **产品系统编号** | **关节系统名称** | **厂家** | **部件编号** | **部件名称** | **部件单价（元）** | **伴随服务费（元）** | **系统价格（元/套）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**公司名称（盖章）：**

**签字： 联系电话：**

**日期： 年 月 日**

**备注：（不需打印备注）**

1. 请各位响应人按照报价单格式进行报价，需增补规格的可在末行增补。
2. 产品**名称**严格按照医疗注册证名称填写，保证合同、注册证、实物三者名称一致。
3. 按照项目名称**分开填写**报价单