楚雄州第二人民医院X线计算机断层扫描仪（CT）项目报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公司名称（盖章）** | |  | | | | **报名公司项目联系人** | | | |  | | | **联系电话** | | |  | | |
| **设备名称** |  | | **设备品牌型号** |  | | | | **交钥匙工程报价（含机房改造及后处理工作站，读片显示器4个，空调及其它配品配件、五年质保、维保费用等）** | | | | | | | | | |  |
| **设备性能配置参数（如表格不够请把设备详细参数作为附件，附后。）** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **制造商** | |  | | | | | **医疗器械注册证号** | | | |  | | | **产品投入市场时间** | | | |  |
| **同型号设备省内医院装机情况（附合同）** | | **医院名称** | | | **中标价格（万元）** | | | | **医院名称** | | | **中标价格（万元）** | | | **医院名称** | | **中标价格（万元）** | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | |
| **服务承诺（质保、维保、是否有驻楚或驻昆工程师、环评等相关证件的办理及厂商可提供的其他免费服务等）：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **真实性承诺：以上内容我公司保证其真实性，如有虚假我公司自愿放弃该项目的投标权，并承担由此产生的法律后果及不良后果。**  **法定代表人签字（盖章）：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |