**附件2**

**寿县人民医院医用射线防护用具采购项目报价函**

**项目编号：2024-YYCG-028**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 品牌/型号 | 原产地及生产厂家 | 技术要求 | 参数响应情况 | 数量  （ ） | 投标单价  （元） | 投标总价  （元） | 供货时间  响应承诺 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 投标合价（元） | | | | | |  |  |  |

注：此表内容若单页填不下，可按同样格式扩展。但每页均需盖投标供应商公章；必须确保公章清晰。

最终投标报价（大写）： 元（¥： 元）单位：人民币 元

供应商名称（盖单位公章）：

法定代表人或授权代表（签名）:

联系电话： 日期： 年 月 日