**首 轮 报 价 单**

山东省泰山医院：

 贵单位项目:

我单位的首轮报价：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格 | 单位 | 数量 | 首轮报价（元） |
| 1 | 氧气吸入器 | 适用于壁画隐藏式设备带，德标终端，满足临床病人吸氧及负压吸引使用 | 个 | 60 |  |
| 2 | 负压吸引器 | 适用于壁画隐藏式设备带，德标终端，满足临床病人吸氧及负压吸引使用 | 个 | 40 |  |
| 合计 |  |

质保期：

供货期：

注（1）提交首轮报价单视同响应院内座谈项目需求公示中所有要求。

（2）供应商所报价格为含税全包价。

（3）报价不得高于各单项控制价。

 (4)因参与本项目产生的人工、印刷、差旅等费用由供应商承担。

供应商名称（公章）：

报价人：

日期：