**附件：**

**采购需求技术方案征集回复函**

项目名称：×××设备采购项目

公司名称：（盖章）

联系人：

联系电话：

电子邮箱：

一、响应设备清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 品牌 | 型号 | 基本参数及配置 | 数量 | 单价  （元） | 合计金额  （元） | 设备使用年限 | 质保期（年） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

报价需为包干价，包括完成本项目所需的安装费、端口费、运输费、调试费、人工费、培训费、税费等一切相关费用。

1. 详细技术参数及配置和售后服务承诺
2. 业绩（5家以上三甲医院成交合同或发票复印件）
3. 其他意见（如人员培训等）
4. 主要配件价格

设备名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 主要配件名称 | 品牌 | 型号 | 数量 | 市场单价  （元） | 合计金额  （元） | 质保期（年） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

（此表请不要发PDF版）