\*\*\*项目设备报价单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 数量 | 品牌 | 型号 | 产地 | 质保期 | 使用年限 | 单价 | 总价 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 厂家是否为中小微企业（□是 □否），如果是，请提供相应证明文件。 | | | | | | | | |
| 设备是否具有专机专用试剂耗材（□是 □否），如果是，请填写（耗材报价单）。 | | | | | | | | |

报价有效期： 天

报价公司（盖章）：

报价联系人：

联系方式：

报价时间：

参数偏离表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 要求 | 偏离情况（正/负/无偏离） | 实际情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |