北京按摩医院检验类设备采购项目

第二次最终报价单

项目名称： 北京按摩医院检验类设备采购项目

项目编号： BJAMYY-2024-06-01

根据本项目实际情况，费用明细如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 制造商/  生产厂家 | 品牌/型号 | | 数量（台） | 报价金额  （万元） | 交货日期 | 备注 |
| 1 |  |  |  | | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | | 1 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | | 1 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | | 1 |  |  |  |
| 5 | 合计金额（大写） | | |  | | | | |

注1：供应商报价应充分考虑项目所有费用支出合计（包括设备本身价值、运输、装卸、安装、调试、技术指导、税费等所有费用），医院不再支付任何额外费用。

注2：供应商进行第二次最终报价时，应当在遴选会议室外独立填写报价单并由其法定代表人或者其授权代表签字确认，报价单应写明报价当天日期，在规定的时间内递交给工作人员。

供应商名称：

供应商法人或授权代表(签字):

日期： 年 月 日