枣庄市口腔医院院内议价采购首次报价单

公司名称 （盖章）： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **通用名称** | **产品名称** | **品牌** | **规格型号** | **单价**  **（元）** | **数量** | **首次报价**  **（元）** |
| 1 | 壁挂钢化信息发布终端（含信息发布接收盒、安卓1+32） |  |  |  |  | 3台 |  |
| 2 | 立式信息发布终端（含信息发布接收盒、安卓1+32） |  |  |  |  | 1台 |  |
| 3 | 信息发布系统软件 |  |  |  |  | 1套 |  |
| 4 | 网线 |  |  |  |  | / |  |
| 5 | 电源线 |  |  |  |  | / |  |
| 6 | 安装及其它连接材料费用 |  |  |  |  | 1项 |  |
| **首次报价合计金额：** | | | | | | | |
| **备注：**  **一、质保期（请在下列选项中填写并对应打“☑”）：**1、□原厂质保： 年；2、□供应商质保： 年；**共计：** 年。  **二、交货时间：**合同签订之日起 日内将合同约定的货物交付安装到位。  **三、响应时间：**应急维修 小时响应， 小时内到达现场进行故障排除。  **四、是否进行定期巡检（请在下列选项中填写并对应打“☑”）：**1、□是（时间安排）： ；2、□否。  **五、其他承诺：** | | | | | | | |

授权代表签字： 联系电话：

填表说明：1、填表即完全响应采购文件，应根据国家的有关规定和实际情况并结合企业的实际情况进行首次报价；2、报价应包含该项目产生的一切费用，采购人将不再支付报价以外的任何费用。