**附件**

报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **规格型号** | **生产厂家** | **单位** | **联动参考价（元）** | **商品代码** | **供货单价（元）** | **注册证号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、响应供应商报价包括但不限于采购内容，应报尽报以保证项目正常开展。

2、因各生产厂家产品注册名称等信息的差异，所以产品名称和规格可以不限于明细清单中的名称和规格，但产品功能必须满足临床技术或项目开展要求，并提供相应佐证资料。

3、响应产品为四川省药械集中采购及医药价格监管平台产品的需在报价表中注明商品代码。

响应供货商： （公章）

报价日期：

联 系 人：

联系方式：