**数码复合机询价采购报价表**

**报价单位： （盖章） 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **耗 材 名 称** | | **投标品牌/型号** | **采购数量** | **报价（元/台）** |
| 数码复合机 | | 东芝（TOSHIBA）A3黑白复合机  e-STUDIO2303AM(主机+盖板) | 壹台 |  |
| **备 注** | **1. 报价公司必须具备该类设备经营资质，并提供相应证照;**  **2.所报设备必须满足参数要求（参数见附件）;**  **3.报价表加盖公章密封，于5月22日16：00时前交桐城市人民医院综合采购办公室，本着自愿原则，逾期视为放弃！** | | | |

桐城市人民医院 综合采购办公室

二零一八年五月十四日