投标（响应）报价明细表

项目编号：ZKGSF(ZB)-20250225R

项目名称：2024年海南医科大学第一附属医院卫生健康领域设备更新项目第二批（第二次）

采购包：病理科（荧光定量PCR仪）

投标人名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **品目号** | **采购品目名称** | **品牌** | **规格型号** | **生产厂商名称** | **厂地** | **单位** | **数量** | **投标价（元）** | |
| **单价** | **总价** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 运输和保险费 | | | | | | | |  |
|  | 安装调试费 | | | | | | | |  |
|  | 其他 | | | | | | | |  |
| 总报价(小写): | | | | | | | | | |

备注：1.如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。

2.如果不提供详细分项报价将视为没有实质性响应招标文件

3.报价表中的“安装调试费、运输和保险费、其他”如若填写“0”或者不填写，则视为包含在产品报价中。

4.若“采购品目名称”是由若干独立产品组成，则须对主要组成产品货物进行明细分项报价。

5.以上分项报价格式仅供参考，允许投标单位修改格式，但不得修改内容。

投标人全称：（填写名称并盖章）

法定代表人或授权代表签字：（签字或盖章）

日期：