**报价明细表**

**项目编号：HNJC2025-014**

**项目名称：澄迈县人民医院医疗质量提升与控费项目**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **制造厂商** | **品牌、型号** | **数量** | **单位** | **单价（元）** | **总价（元）** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | … |  |  |  |  |  |  |
| 总价（元） | | | 小写：  大写： | | | | |
| 备注： | | | 交付(服务)时间：  交付(服务)地点：采购人指定地点 | | | | |

供应商名称： （公章）

法定代表人（或授权代理人）： （签字或盖章）

报价日期： 年 月 日

**注：**1、此表为表样，行数及列数可以根据项目实际情况自行添加，但表式不变；

2、总价=单价×数量，数量由供应商自行计算并填表；

3、“报价明细表”中“报价总计”数应当等于“报价一览表”中“报价总计”数。