附件二：医学设备询价采购回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** | **国产/进口** | **生产厂家** | **品牌** | **型号** | **规格或详细性能参数**   | **售后** | **计量****单位** | **单价****(元)** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

询价编号：YJZY2020XJ01

报价供应商名称：

供应商联系人： 供应商联系电话：

日期：