

## 长兴县人民医院医共体集团煤山分院 最终报价/承诺单

项目编号		项目名称	
报价公司		投标数量	
设备品牌		型号	
单价（万）		保修年限	
提供配置（选配内未注明项目，默认为标准配置）			
标准配置：		选配项目	是否包含
其他承诺与优惠（可写反面）：			
<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <span>盖章：</span> <span>签字：</span> <span>时间：</span> </div>			

\*该报价/承诺单必须盖有单位红章。  
涉及耗材必须注明耗材平台代码，是否医保，价格。（可另附清单）