

浙医二院长兴院区（长兴县人民医院）

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）： 			
盖章：签字：时间：			

*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）