**附件1**

莆田学院附属医院医疗器械应急采购报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合同包 | 物资名称 | 生产厂家 | 规格型号 | 数量 | 单价(万元） | 总价（万元） | 到货时间 | 供应商 | 联系人 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商(全称并加盖公章)：

 供应商代表签字：

 日 期：