**河南医学高等专科学校物品采购项目询价报价表**

申请采购单位： 采购项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 | 采购物品名称 | 品牌 | 规格及技术参数 | 数量 | 单价 | 金额（元） |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 对该采购项目资质条件、质量技术、交付使用及售后服务等要求的基本响应承诺： |
| 最终报价总额（大写）：            （小写）： |
| 报价单位（供应商）名称：            (盖章)： |
| 报价人（签名）                 联系电话： |
| 报 价 时 间： |
| 参与询价供应商所需要资质材料：1.工商营业执照、组织机构代码证、税务登记证、行业许可证复印件；2.法定代表人（负责人）身份证复印件；非法定代表人参加询价的另需提交授权委托书和受委托人身份证复印件；3.以上材料必须加盖参加询价供应商公章。 |