附件1：

**采购项目报价单**

项目名称： 报价单位（盖章）：

联系人： 联系电话：

报价时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位：万元 | | | |
| 序号 | 设备名称 | 金额 | 备注 |
| 1 | 门诊诊室小屏 |  |  |
| 2 | 候诊分诊屏 |  |  |
| 3 | 智能自助服务终端（签到机） |  |  |
| 4 | ... |  |  |
| 总金额 | |  |  |
| 备注： | | | |