

采购需求方案征集回复函（格式）

征集事项名称：某单位全自动医用 PCR 分析系统设备采购项目

公司名称：（盖章）

联系人：

联系电话：

电子邮箱：

供应商资格

一、报价一览表

序号	货物名称	品牌、制造商全称	规格型号	数量	单价（元）	总价（元）
1						
2						
3						
总计	大写：					小写：

注：报价需为包干价，包括完成本项目所需的安装费、运输费、调试费、人工费、税费等一切相关费用。

二、技术参数、商务条件（包括但不限于售后服务、质保期限）

序号	货物名称	技术参数（请根据设备组成结构提供技术参数）	货物技术性能优势	商务条件
1				
2				
3				

三、其他意见