**荆州市第一人民医院设备一批采购项目**

**报价明细单**

单位：元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 品牌 | 型号 | 报价金额（元） |
|  | 脂肪抽吸仪 |  |  |  |
|  | 超声吸引系统短直型手柄 |  |  |  |
|  | 电子内窥镜处理器+1条胃镜+2条肠镜 |  |  |  |
|  | 1条电子胃镜 |  |  |  |

报价人名称（公章）：

报价人代表：

联系电话：

报价时间：