**成都市第八人民医院**

**二期综合住院大楼一键式紧急呼叫系统询价函**

**项目编号：CDSDBRMYY-2024-08 部门：安保办**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号**  | **设备名称** | **规格型号** | **品牌** | **单位** | **数量** | **单价（元）** | **合计（元）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 合计 |  |  |
| 9 | 合计大写 |  |  |

注：1. 我公司完全接受和满足本项目技术参数及商务要求。

2. 询价函上的价格是我公司响应采购办要求的全部工作内容的价格体现，运输、检验、培训、安装、税金和保险等完成本项目所需的一切费用均应包含在报价中。

供应商名称： （盖章）
联系人（签字）：

电 话：
日 期：