**报价表模版**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称（请以项目信息中采购品信息为准）** | **医疗器械注册证或备案证号（如无请写明原因）** | **生产厂家** | **规格型号** | **单位** | **单价报价（元）** | **联系人及电话** |
| 1 | 检查手套 |  |  | 中 | 个 |  |  |
| 2 | 一次性使用橡胶检查手套套件 |  |  | 有粉型7中号（M） | 副 |  |  |
| 3 | 一次性使用医用丁腈检查手套 |  |  | M号 | 副 |  |  |
| 4 | 一次性使用医用橡胶检查手套 |  |  | 麻面无粉（中号，小号） | 只 |  |  |