**…**

**附件1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **北京市延庆区医院（北京大学第三医院延庆医院）**  **拟采购设备耗材论证表** | | | | | | | |
| **参加公司名称： 必填** | | | |  | **联系人姓名（联系方式）**： **必填** | | |
| **序号** | **产品名称** | **进口/国产** | **品牌/型号** | **配置条件/ 产品性能优势** | **承诺服务** | **报价**  **（万元）** | **最终价格**  **（万元）** |
| 1 | 例：XXX | 国产 | XXX/A | 1.性能；  2、基本配置：  3、………… | 质保X年，其他服务…… |  | 议价会上填写 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| **附加服务承诺：**  **参评企业代表确认签字： 2025年 月 日** | | | | | | | |

注：最终价格由参与专家与供应商会上议价决定