南通市第二人民医院

**询价采购开标一览表**

**公司全称（加盖公章）：**

**业务员：** **联系电话：**

**递交日期：** 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | 热成像体温筛查系统 |
| **项目编号** | NTEYXXGG2020004 |
| **项目主要内容** | 医院南大门集装箱通道拟采用自动测温系统，项目建设包括测温筒机、三脚架、黑体、一体机电脑等全套设备及辅材。要求质保2年。项目需求见附件。 |
| **投标总价** | 大写： |
| 其他优惠条件： | |

**公司承诺：**投标产品完全满足医院项目需求的要求，否则一切后果由投标人承担。