**市场情况了解表**

**销售公司全称（盖章）：**

**货物名称：微剂量X光安检机 数量：1台**

**联系人： 联系电话：**

**报价日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品牌 | 　 | 型号 | 　 |
| 生产企业名称 | 　 | 保修期 | 　 年 |
| 最低单价（元） | 大写： 小写： |
| 主要规格、参数描述 |  |
| 供货期 | 合同签订后 天内 |
| 其他优惠条件 | 　 |
| 是否已提供标配清单、选配清单 | 　 |
| 是否已提供同品牌、同型号临近城市用户名单（南通地区的优先提供，不得隐瞒） | 　 |

**标准配置清单**

销售公司全称（加盖公章）：

货物名称: 品牌:

规格型号: 日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格 | 数量 | 备注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

**选择配置清单**

销售公司全称（加盖公章）：

货物名称: 品牌:

规格型号: 日期: 年 月 日

特别说明:所有选配清单必须提供单价!

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格 | 数量 | 单价 | 备注(厂家部件号之类) |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |