**报名表**

南通市第二人民医院：

根据贵院网站台式计算机技术了解公告，我公司愿意参与以下设备项目技术了解，具体报名信息如下：

设备名称：

品牌：

生产企业：

联系人：

手机号码：

电子邮箱：

公司名称（盖章）：

报名日期：

**台式计算机市场情况了解表**

公司全称（盖章）：

设备名称：

报价日期： 年 月 日 价格单位（人民币）：元

联系人：联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品牌 | 　 | 型号 | 　 |
| 生产企业名称 | 　 | 保修期 | 　 |
| 价格（元/台） | 大写： |  |
| 其他优惠条件 | 　 |
| 同品牌、同型号南通地区用户 | 　 |
| 供货时间 | 自中标后天内 |

**标准配置清单**

公司全称（加盖公章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 设备名称： | 品牌： |
| 型号： | 日期： 年 月 日 |
| 序号 | 名称 | 规格 | 数量 | 备注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

**选择配置清单**

公司全称（加盖公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 设备名称： |  | 品牌： |
| 型号： |  | 日期： 年 月 日 |
| 序号 | 名称 | 规格 | 数量 | 单价 | 备注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |