**附件1：**

**报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备报价表 | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 品名 | 数量 | | 单位 | 产品要求 | | 规格型号 | | 生产企业 | 单价（元） | 总价（元） |
| 1 | 高流量呼吸湿化治疗仪 | 3 | | 台 | 1、所投产品须满足高流量呼吸湿化治疗仪技术参数及配置要求。  2、如实填写“高流量呼吸湿化治疗仪技术参数及配置要求”响应表，重要参数须递交产品宣传彩页或注册检验报告等相关资料加以佐证。 | |  | |  |  |  |
| 耗材报价表 | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | | 产品要求 | | | 生产企业 | | 计价单位 | | | 投标价（元） |
| 1 | 一次性使用鼻氧管 | | 与高流量呼吸湿化治疗仪配套使用 | | |  | | 个 | | |  |
| 2 | 加温呼吸管路 | | 与高流量呼吸湿化治疗仪配套使用 | | |  | | 个 | | |  |
| 3 | 一次性使用呼吸回路 | | 与高流量呼吸湿化治疗仪配套使用 | | |  | | 个 | | |  |

注：如还需其它耗材请自行增加并报价，不报者视为免费提供使用。

投标单位（盖章）：

法人或授权代表（签字）：

年月日