|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **一、报名登记表** |
| 项目名称 | **临江市中医院医疗设备采购项目** |
| 公司名称 |  |
| 公司地址 |  |
| 联系人 |  |
| 手机 |  |
| 填表日期 | 年 月 日 |

**二、营业执照副本****三、经营许可证****四、医疗器械注册证****五、厂家生产许可证****六、法人及被授权人身份证****七、三年内无重大违纪声明****八、设备报价单****九、设备参数** |

|  |
| --- |
| **十、设备报价单** |
| **序号** | **设备名称** | **单位** | **数量** | **单价** | **总价** |
| 1 | 诊凳 | 个 | 16 |  |  |
| 2 | 铁诊查床全包围 | 张 | 10 |  |  |
| 3 | 医助台一套带椅子 | 台 | 4 |  |  |
| 4 | 不锈钢抢救车 | 台 | 4 |  |  |
| 5 | 治疗车（中号） | 台 | 8 |  |  |
| 6 | 电子血压计 | 台 | 10 |  |  |
| 7 | 水银血压计 | 台 | 10 |  |  |
| 8 | 轮椅（铝合金） | 台 | 5 |  |  |
| 9 | 病床 | 张 | 11 |  |  |
| 10 | 不锈钢器械柜 | 个 | 4 |  |  |
| 11 | 不锈钢器械柜 | 个 | 2 |  |  |
| 12 | 足站立斜板 | 套 | 4 |  |  |
| 13 | 沙袋一套+架子 | 套 | 1 |  |  |
| 14 | 康复滚筒一套 | 套 | 1 |  |  |
| 15 | 康复机器人手套 | 套 | 6 |  |  |
| 16 | 不锈钢床头柜 | 个 | 11 |  |  |
| 17 | 平板床+床垫 | 个 | 5 |  |  |
| 18 | 观片灯 | 个 | 2 |  |  |
| 19 | 不锈钢病历夹车 | 台 | 2 |  |  |
| 20 | 医用三门更衣柜 | 个 | 7 |  |  |
| 21 | 听诊器 | 个 | 10 |  |  |
| 22 | 简易呼吸器 | 个 | 3 |  |  |
| 23 | 关节松动带 | 个 | 4 |  |  |
| 24 | ABS病历夹 | 个 | 100 |  |  |