附件1：

**采购项目报价单**

项目名称： 报价单位（盖章）：

联系人： 联系电话：

报价时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位：万元 | | | | | |
| 序号 | 设备名称 | 品牌 | 型号 | 金额 | 备注 |
| 1 | 经颅磁刺激仪 |  |  |  |  |
| 2 | ... |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 总金额 | |  | | | |
| 备注： | | | | | |