**附表2： 罗湖医院集团医用耗材采购谈判产品目录表**

供应商名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 投标项目名称 | 投标产品注册证名称 | 产品注册证号 | 生产企业 | 规格型号 | 计量单位 | 单价 | 现我院供货价（如果没有可不填） | 目前在用客户名单 | 产品性能结构及组成 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**说明：**谈判现场提交纸质报价表和电子版，一式三份；

此报价表必须单独用信封密封并盖章提交，不要与其他文件装订一起,内容须与预审时提交的产品目录一致，如不一致，以预审时提交的投标目录清单为准。