|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** | **参数响应情况** | **预计数量** | **单价** | **总价** |
| **移动推车** |  | 60台 |  |  |
| 说明：1.上述报价应包含项目涉及的配件、维保等费用，若出现其他报价项目则视为无效；  2.质保等要求，请参见附件项目整体要求。 | | | | |
| 单位名称：  联系人：  联系方式： | | | 印章 | |