附表：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **招标项目** | **产品注册证名称** | **产 地** | **品 牌** | **规格型号** | **产品注册证号** | **计量单位** | **投标公司** | **江西省卫计委限价** | **江西省人民医院参考价** | **一附院参考价** | **二附院参考价** | **其他医院参考价** | **四附院现行价** | **四附院投标价** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **备 注：**1、请各投标企业按照规定的项目认真填写，不得涂改，每张报价单都需加盖公章。2、各投标企业必须按表格要求填写，价格真实，资料可靠，同时附上相应的价格依据。如发现弄虚作假者，则视为不诚信，并将其列入黑名单，禁止在四附院的任何产品投标及中标产品的配送。 |