附件2

**湖北省医疗器械质量监督检验研究院采购询价单**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购单位：湖北省医疗器械质量监督检验研究院 | | | | | | | | |
| 联系人：廖伟 | | | | 联系电话：027-87660020-1391 | | | 传真：027-86786706 | |
| 采  购  需  求 | 商品（服务）名称 | 规格型号 | | 配置或技术  参数 | 数量 | 供货时间 | 供货地点 | 备注 |
| 信息化邮箱服务项目 | 配置参  数表 | | 详见附件 | 配置  参数表 |  | 湖北省医疗器械质量监督检验研究院 | 按要求  完成 |
| 供应商  回复  （参数要求是否全部响应） |  | | | | | | 单价（万元） | 总价  （万元） |
| / |  |
| 供应商（加盖印章）： | | | 联系人： | | 联系电话： | | 传真： | |