**附件：**

三江侗族自治县人民医院医用耗材报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **规格** | **型号** | **生产厂家** | **医保编码** | **单位** | **挂网采购单价（元）** | **备注** |
| 1 | 腔静脉滤器 |  |  |  |  |  |  |  |

 报价公司：

 联 系 人：

 联系电话：