|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格型号（工程概算） | 数量（工程量） | 单价最高限价（元） | 总价（元） | 备注 |
| 1 | 设备带设施 |  | 1.00 | 18000.00 |  | 3个病房，可实地考察；需要第二类医疗器械经营备案凭证 |