报价货物采购要求响应表

启东市特殊教育学校听障随班就读辅听系统采购项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 采购要求 | 报价货物（服务）响应 | 报价货物参数响应度（正偏离、满足、负偏离） |
| 1 | 发射机 |  |  |  |
| 2 | 通用型接收机 |  |  |  |
| 3 | 通用型接收机 |  |  |  |
| 4 | 一体式接收机 |  |  |  |
| 5 | 助听器 |  |  |  |

报价单位：　　　　           　   　（须盖章）

法定代表或委托代理人（签字或盖章）：

时    间：