**救护车市场调研表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 转运型救护车 | | | 单价（万元 ） |  | | 总价（万元） | |  | |
| 品牌 |  | | | 规格型号 | | |  | | | |
| 生产企业 |  | | | 经营企业 | | |  | | | |
| 技术参数 |  | | | | | | | | | |
| 图片 |  | | | | | | | | | |
| 可提供车载设备  （此项表格行数可根据实际提  供情况增减） | 序号 | 设备名称 | 规格型号 | 品牌 | 生产企业 | 数量 | | 单价（万元） | | 备注 |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |

注：参与调研每种车型分别填此表格

生产企业/经营企业名称（盖章）：

授权代表姓名及联系方式：

年 月 日