报价单

项目名称： 币种：人民币（元）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 金额（元） | 工期 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 | ... | ... |
|  | 合计： |  |
| 5 | 供应商其它说明（由各供应商根据本采购项目要求自行列出需说明及承诺内容） |  |

供应商名称(盖章)

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：

 联系方式：

报价日期： 年 月 日

新疆维吾尔自治区儿童医院

 2025年8月13日