勐海县人民医院 项目报价表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **供应商名称（盖章）** |  | **报名项目负责人** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **第一次报价** | **小写：** | **第二次报价** | **小写：**  |
| **大写：** | **大写： 签名/盖章 ：** |
| **服务承诺：** **签名/盖章 ：** |

勐海县人民医院采购办制