**柳州市妇幼保健院xxx报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物/服务名称 | 单价（元）  ① | 数量  ② | 总报价（元）  ③=①×② | 备注 | | |
| 1 |  |  |  |  |  | | |
| 备注： |  | | | | | |
| 报价公司：（公章） | | | | | |
| 联系人： 联系电话： | | | | | |
| 报价单发送邮箱：[GFELZYYCGZX@126.COM](mailto:GFELZYYCGZX@126.COM) 联系人：钟老师 联系电话0772-2205088 | | | | | |

备注：如属于医疗器械管理的产品须附产品注册证。