

报价表

项目编号： N5104012026000067
项目名称： 医疗废物转运处置采购项目
采购包： 1(合同包一)
供应商名称：

序号	报价内容	数量 (计量单位)	最高限价	响应报价	价款形式	服务范围	服务期限
1	医疗废物转运处置	1.00项	1,685,000元	{供应商响应} 元	总价	{供应商响应}	{供应商响应}
							合计：

备注： 无

供应商公章： _____
日期： 年 月 日