

报价表

项目编号： N5106832025000048
项目名称： 医院部分检验及病理检查采购项目(二次)
采购包： 1(合同包一)
供应商名称：

序号	报价内容	计量单位	最高限价	响应报价	报价类型	服务范围	服务期限
1	医院部分检验及病理检查	项	-	{ 供应商响应 } %	下浮百分比	{ 供应商响应 }	{ 供应商响应 }

备注： 无

供应商公章： 日期：

_____ 年 月 日