报价单

客户名称： 喀喇沁旗医院

报价日期：2024年 月 日

公司信息：

报价单位： （公章）

联系人：

联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **货物、服务和工程名称** | **是否响应文件** | **报价金额（元）** |
| 1 | 病历打包 | 是🞎 否🞎 |  |

1. 报价单包含运费、税费等费用。
2. 本报价自报价之日起15日内有效。