|  |
| --- |
| **报价单** |
| 广西国际壮医医院： |
|  我公司拟对以下产品进行报价，对本次的产品我们将按质按量提供，此产品的报价是含税价，联系人及联系方式：XXX，XXXXXXX |
| 序号 | 品名 | 规格参数 | 单位 | 数量 | 单价 | 金额 | 厂家 | 备注 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 供货单位（盖章）：XXX公司 |