

# 报价表

项目编号： N5101142025000049  
项目名称： 第三方医学检验服务采购项目(三次)  
采购包： 1(第三方医学检验服务)  
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	第三方医学检验服务	项	100 %	{供应商响应}%	折扣	{供应商响应}	{供应商响应}

备注：无

供应商公章： 日期：

\_\_\_\_\_ 年    月    日