西安市中心血站自行采购响应报价表

#### 项目编号：

#### 项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 商品名称 | 制造厂商 | 型号或规格 | 数量 | 单价（元） | 合计（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

说明：1.单位:元（精确到小数点后两位）；2.该表可扩展。

交付期：接到采购人订单之日起 工作日内交货。

质保期：产品到货后有效期≥ 天。

联系人： 联系电话：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

供应商（单位名称及公章）：

日期： 年 月 日