西安市中心血站自行采购响应报价表

#### 项目编号：

#### 项目名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 服务费用报价 |
| 1 |  | 小写：  大写： |
| 备注：1.报价包含人工、税金等全部费用，供应商在报价时应充分考虑该项成本。  2.单位:元（精确到小数点后两位） | | |

单位:元（精确到小数点后两位）

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