**楚雄彝族自治州中医医院项目报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称（盖章） |  | 报名公司项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 报价（人民币） |  | 品牌 |  |
| 此报价项目说明（涉及的具体单价请写明） |  |
| 类似项目业绩实施名单 |  |
| 服务承诺（包括产品具体详细参数）： |

注：以上表格内容需全部完整填写，严禁修改表格。