附：

报价表

致：红河州第三人民医院

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 品牌规格型号 | 单位 | 单价（元） | 备注 |
| 医用激光打印胶片 | 中国乐凯14英寸\*17英寸 | 张 |  | 与医院现用品牌型号一致 |
| 医用激光打印胶片 | 中国乐凯8英寸\*10英寸 | 张 |  | 与医院现用品牌型号一致 |
| 报价包含物流运输、仓储保管、税费、相关服务费。 |

公司名称：

公司地址：

联系人：

电话：

日期：