附件2

**报价表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **数量** | **单价（元）** | **总价（元）** |
| 1 | 富顺县中医医院同心院区检验科采血窗口改建工程 | 1 |  |  |
| 总计报价 | **人民币： 元****（人民币大写： 元）** |

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/负责人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月X日