附件2

**玉溪市中医医院检验试剂询价采购报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **物资名称** | **规格、型号** | **品牌** | **数量** | **最高**  **限价（元）** | **生产厂家** | **投标单价（元）** | **单位** | **注册证号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：以上价格包含税费、差旅费、安装、运输、维修、调试、搬运等一切与本项目相关的费用。

服务承诺：（自拟）

公司名称（盖章）：

公司联系人：

联系电话：

2022年 月 日