**附件1**

**玉溪市中医医院止血海绵报价单**

1. 询价采购项目

项目名称：止血海绵询价采购项目

1. 报价

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 规格型号 | 单价单位 | 报价 |
| 止血海绵 | A型 60mm×20mm×5mm | 片 |  |

1.报价单上所列产品均需报价，不允许空项，以上价格包含安装、调试、税收、运输、售后服务等一切费用。

2.产品可分项报价并必须附彩图

三、质量承诺

以上报价产品，收到中标通知后7日内供货到医院，我公司承诺提供的产品若达不到院方要求或出现质量问题，不符合使用条件，无条件退货，并承担相应责任。

联系人： 联系电话：

公司名称（盖章）：

2023年 月 日