**耗材报价表**

项目名称：

包 号：

 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 注册证名称 | 规格 | 单位 | 单价 | 生产厂家 | 注册证号 | 27位医保编码 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称(盖章)：\_\_\_\_\_

法定代表人或授权代理人(签字或盖章)：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_