供应商报价函

致：濉溪县医院

一、我方已了解贵院采购需求，现向贵院提出报价。报价函一经发出，即不可撤回，否则我方愿意接受贵院的处罚；

二、货物报价表：    单位：元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **规格** | **单位** | **生产商** | **报价（元）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：各潜在供应商可对以上目录任意品目报价，如有品目无法响应，无需报价。**

三、交货日期及方式：接到我院订单后72小时内送至我院指定地点。

四、付款条件及方法：

五、服务承诺：

（公司盖章）

年   月   日

报价供应商联系电话（传真）：