附件1：

浙江省人民医院毕节医院2025年闪烁采样瓶采购项目报价单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材名称 | 生产厂家 | 规格型号 | 注册证号 | 单价（元/个） | 报价（总价） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

报价单位名称： （加盖公章）

日期：