**深圳市儿童医院**

**服务项目询价表**

询价采购项目名称：

报名供应商：

联系人：

联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目报价（元） |  |
| 采购参数响应情况 | 完全响应□ |
| 部分响应□ |
| 备注 |  |

 （单位盖章）