湛江市第四人民医院

报名表

 报名日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 报名单位(盖章) |  |
| 地 址 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| E-MALL |  | 公司电话 |  |
| 备 注 | 1.扫描版报名表发送至邮箱29386912@qq.com邮件名：项目名称+报名公司名称。2.纸质版报名表递交至总务科。 |

湛江市第四人民医院

报价单

 报价日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 报价总金额（元） |  |
| 报价公司(盖章) |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 备 注 | 1.报价即承诺响应本项目所有需求。2.所有报价均为含税价格。3.报价单须单独密封随纸质文件提交。 |

**详细清单：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **规 格** | **材 质** | **单 位** | **数 量** | **单价（元）** | **总价（元）** |
| 1 | 床单 | 295cm×160cm |  | 张 | 300 |  |  |
| 2 | 被套 | 230cm×160cm |  | 张 | 300 |  |  |
| 3 | 枕套 | 70cm×50cm |  | 张 | 300 |  |  |
| 4 | 病人衣（夏装） | 均码 |  | 件 | 200 |  |  |
| 5 | 病人衣（冬装） | 均码 |  | 件 | 200 |  |  |
| 6 | 病人裤 | 均码 |  | 条 | 300 |  |  |