**报 价 单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 招标单位 | 武汉大学口腔医院 | 投标单位 |  |
| 联 系 人 | 董老师 | 联 系 人 | 18672343270 |
| 电 话 | 027-87686160 | 电 话 |  |

根据贵单位招标文件内容，我公司具体报价明细如下:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名 称 | 数 量 | 总 价 | 备 注 |
| 1 |  |  |  |  |

 公司

 年 月 日