**雷火灸条报价单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **品名** | **规格型号** | **生产厂家/品牌** | **单价（元/柱）** | **到货期** |
| 雷火灸条 |  |  |  |  |

随报价单提供医疗器械注册证或第一类医疗器械备案证明

**报价公司（盖章）：**

**法人/授权代表（签字）：**

**联系电话：**