**寿光市中医医院**

**医用耗材报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **品名** | **规格型号** | **生产厂家/品牌** | **数量** | **单价** | **金额** | **到货期** |
| 针吸活检针 | 20G\*50mm |  | 5支 |  |  |  |
| 针吸活检针 | 20G\*100mm |  | 5支 |  |  |  |
| 针吸活检针 | 21G\*50mm |  | 5支 |  |  |  |
| 合计价格 |  |

**报价公司（盖章）：**

 **法人/授权代表（签字）：**

 **联系电话：**

 **年 月 日**