**手术器械报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **品名** | **规格型号及要求** | **品牌** | **单位** | **单价** | **数量** | **金额** | **备注** |
| 双关节淋巴钳 | 34cm |  | 把 |  | 1 |  |  |
| 单关节淋巴钳 | 30cm |  | 把 |  | 1 |  |  |
| 单关节卵圆钳 | 30cm |  | 把 |  | 1 |  |  |
| 总计 |  |

**报价公司（盖章）：**

**法人/授权代表（签字）：**

**联系电话：**