

# 某医院外科楼顶三面发光标识牌采购项目报价单

供应商名称：（盖章）

报价时间：

序号	项目及品种名称	规格型号	质量技术标准	计量单位	采购数量	预算金额（元）	报价（元）	备注
1	“XXXXXXX”	见技术标准和服务要求		个	7	169000		根据实际临时调整
2	“XXXXXXXXXXXX”			个	12			根据实际临时调整
3	五角星+横杠			项	1+6 条杠			根据实际临时调整
4	“XXXXXX”			个	12			根据实际临时调整
合计金额								

注意：由于标识牌内容不宜在网络对外公开，标识牌名称具体内容登录《甘肃省阳光招标采购平台（酒泉市）政府采购限额以下阳光交易系统》自行查看详细附件。

法人或授权代表签字（盖章）：