|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报价公司：（公章）** | | | **联系人：** | | **联系电话：** | |
| **序号** | **品名** | **规格** | **单位** | **产地（品牌）** | **供应商报价** | **备注** |
| **1** | **一次性换药包（灭菌）** | **包内含两把镊子、消毒棉签、纱布块等换药相关耗材** | **个** |  |  | **必须提供样品** |
| **2** | **一次性换药用镊子（灭菌）** | **弯头镊（金属材质)长度12CM左右** | **把** |  |  | **必须单独包装并提供样品** |
| **3** | **一次性换药用镊子（灭菌）** | **长直型镊(塑料)长度15CM左右** | **把** |  |  | **必须单独包装并提供样品** |
| **注意事项：** | | 1. 所有耗材可以分项报价，未提供样品视为无效报价。 2. 报价函于8月22日下午5:30前邮寄或递交到药剂科，逾期不再受理。 | | | | |

附件：