**报价函**

八、项目名称：聊城市退役军人医院药品方便袋采购项目

|  |  |
| --- | --- |
| 最终报价（元） | 大写： 小写： 元 |
| 质保期 |  年 |
| 交付期 | 合同生效后 天 |
| 售后服务 | 出现质量问题接到买方通知后到达现场的时间 小时 |
| 需要澄清的其他内容 |  |

企 业 名 称：

授权代表签字：

 日期：2022年10月19日



****