|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **采购询价单** | | | | | | | | |
| 尊敬的供应商：  非常感谢对我公司的支持和信赖，因业务需要拟向贵公司洽购下列物品，请确认并报价，并请惠示贵公司联络人员及电话，加盖贵公司公章后传真回我公司，将作进一步联系。 | | | | | | | | |
| 感谢对我院的支持和信赖。因业务需要拟向贵公司洽购以下产品，请确认可以供货的最低价格及条件说明，详细注明产品型号、性能指标、功能介绍、售后服务以及所有资质材料，加盖贵公司公章密封，注明该项目联络人员及电话，以便进一步联系。我院对贵公司提供的所有信息均严格保密。 | | | | | | | | |
|
| 询价单位 | | 蚌埠市中医医院 | | 联 系 人 | | 陈芳 | | |
| 联系电话 | | 0552-3579089 | | 传 真 | |  | | |
| 电子邮件 | |  | | 询价时间 | | 2017-07-07 | | |
| **序号** | **货物名称** | **品牌型号** | **配置规格** | **数量** | **单位** | **单价** | **总价** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金额合计(大写）： | | |  | | ￥ | 0 | | 元 |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 交 货 期 | |  |  | 是否含税 | | 含税 | | |
| 保 修 期 | |  |  | 付款方式 | | 供货后3个月付60%，6个月付30%，10%保修期满后支付。 | | |
| 包 装 | |  | | 运 输 | |  | | |
| 备 注 | | （其他优惠情况说明） | | | | | | |
| **供应商信息** | | | | | | | | |
| 联 系 人 | |  | | 联系电话 | |  | | |
| 电子邮件 | |  | | 传 真 | |  | | |
| 单位地址 | |  | | 邮政编码 | |  | | |
| 供应商名称 （公章） | |  | | | | | | |
|  | 联系人签字： |  | | 日期： |  | |