**报价单**

**公司名称：**(盖章)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单价（元/例） | 预估数量（例） | 总价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |

备注：外送检测服务费包括但不限于样本采集、运输服务，配套车辆设备，配备服务人员，售后服务，质量监控信息；外送标本检测成本等完成本项目所产生的一切费用，医院除外送检测服务费，不再另外支付任何其他费用。

联系人：

 联系方式：（手机）

 邮箱号码：