**报价单**

**公司名称**：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **药品名称** | **产地** | **规格** | **药品批准文号** | **单价** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：1. 一个单位报名多个药品可加行；

。