**附件一：**

**询价采购报价文件**

**会理市人民医院**

**兹报送：会理市人民医院新院区党建活动阵地制作、安装采购项目进行前期市场调查报价单一份。**

**报价单位（盖章）：**

**经办人： 电话：**

**报价日期： 年 月 日**

（备注：此表填写盖章后贴于快递封面）