附表二：

**市场调研报价文件**

会理市人民医院

兹报送：绿化提升方案 市场调研报价单一份。

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）