**附表一：**

**询价采购报价文件**

**会理市人民医院**

兹报送：**会理市人民医院总务科垃圾桶一批询价采购报价单一份。**

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）