赤峰市医院工会委员会2024年师生联谊会服务需求调查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **规格型号** | **详细参数** | **报价单价（含税）**  **单位：元** | **数量** | **报价总价（含税）**  **单位：元** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |

**联系人：**

**联系电话：**

**单位（盖章）：**

**年 月 日**