

报价表

项目编号： N5106822026000050

项目名称： 医疗责任保险服务

采购包： 1(合同包一)

供应商名称：

序号	报价内容	数量 (计量单位)	最高限价	响应报价	价款形式	服务范围	服务期限
1	医疗责任保险服务	1.00项	400,000元	{供应商响应} 元	总价	{供应商响应}	{供应商响应}
							合计：

备注： 无

供应商公章： _____

日期： 年 月 日