**附表二：询价表**

**仪征市人民医院国家公立医院绩效考核服务项目询价表**

|  |  |
| --- | --- |
| **报价公司名称（盖单）** |  |
| **询价公告项目名称** |  |
| **报价公司系统名称** |  |
| **总报价** |  |
| **报价公司联系人** |  |
| **联系电话** |  |
| **备 注** | |
|  | |

**报价日期： 年 月 日**