石棉县疾病预防控制中心采购询价单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商品或产品  名 称 | 技术参数、规格、型号 | 数量 | 计量  单位 | 报价（元） | 总价（元） | 预计交货时间 | 用途/备注 |
| 游离二氧化硅前处理仪 |  | 1 | 台 |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |  |  |  |
| 供货商名称（盖章）：  联 系 人：                   联系电话：  传 真 电话：  年   月    日 | | | | | | | | |

注：1、商（产）品名称、采购数量由采购人员所填写；

2、技术参数规格型号、报价、交货时间由供货商填写。

3、本表是由采购小组向供货商发出需采购商品（产品）的参数征集和询价单。

4、供应商可附资质证明、产品介绍等材料。