

附件 3

宣汉第二人民医院 医疗废水手工监测项目报价单

宣汉县第二人民医院医疗废水手工监测项目报价单		
响应单位(公章)	报价有限期: 年 月 日 - 年 月 日	
项目名称	服务周期	报价金额(元)
报价日期: 年 月 日		