



### 制药采购招标信息表

序号	物资名称	规格型号	数量	单价/元	金额/元	付款方式	交货期	备注						
1	可见异物分析仪	按 URS 要求	1			预付 30%, 验收合格全票后 60%, 10%质保								
2														
合计报价			0		大写金额:									
交货地点:		浙江省台州温岭市城东街道百丈北路 28 号												
备注:		遵守现行招标投标管理制度, 认真按照招投标信息进行报价和确认。												

投标公司:

代理 人:

日 期: 年 月 日

