

制药采购招标信息表

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	压力蒸汽灭菌器	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

