



制药采购招标信息表

序号	物资名称	规格型号/ 品牌	数量/ 瓶	持证商	单价 (含税)	金额/元	付款方式	交货期	备注			
1	盐酸左西替利嗪口服溶液/Xyzal	0.05%, 200ml/瓶	6	UCB Pharma GmbH			承兑 60 天		两批次, 每批 3 瓶			
合计报价							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