报价函 (格式**)**

致:四川省第四人民医院

经对贵院的检测外包服务项目需求及内容充分了解及研究，并依据国家、行业及地方收费相关文件，初步综合报价人民币￥ 元（大写： ）。

（注：后边应该有针对该项目的报价清单，以及相关目录报价清单及折扣承诺）

供应商名称（盖公章）:

法定代表人（签字或加盖个人名章）:

联系人：

电话：

报价有效期：1年

时间： 年 月 日