附件2

**富顺县中医医院**

**同心院区经典病房盥洗间改为煎药室工程报价表**

项目名称：同心院区经典病房盥洗间改为煎药室工程

报价内容:按对应的工程量清单进行分项报价

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/负责人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月X日