附件1

报价单格式

广西壮族自治区胸科医院：

我公司收到贵院关于采购全区二线免费抗结核药品普托马尼的询价函，现将药品报价回复如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 药品名称 | 规格 | 单位 | 生产企业 | 单价（元） |
| 富马酸普托马尼片 | 200mg | 片 |  |  |

联系人： 联系电话：

 单位（盖章）

 年 月 日