附件：1

报 价 表

项目名称：包头市第八医院机房迁移

|  |  |
| --- | --- |
|  | 包头市第八医院沼潭社区卫生服务中心消防整改图纸设计 |
| 报价 |  |

公司名称： （盖章）

法定代表人或其委托代理人： （签字）

联系电话：

日 期 ： 年 月 日