附件：

**马边彝族自治县人民医院灭菌医疗器械包装材料报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 型号 | 单位 | 参数 | 数量 | 单价（元） | 合计（元） |
| 1 | 外包布 | 80\*80 | 张 |  | 600 |  |  |
| 2 | 外包布 | 60\*60 | 张 |  | 500 |  |  |
| 3 | 外包布 | 40\*40 | 张 |  | 1200 |  |  |
| 4 | 洞巾 | 40\*40 | 张 |  | 50 |  |  |
| 总计：¥ 大写： | | | | | | | |
| 说明：1.绿色，需耐134摄氏度。  2.投标供应商必须保证所投材料为全新、未使用过｜缝纫质量达标。  3.供货商需提供用品。  3.生产备货（含首次验收不合格整改时间）、发运到位总时间不超过1个月。  5.交货地点：马边彝族自治县人民医院消毒供应科。 | | | | | | | |

法定代表人或授权代表签名（或盖章）： 供应商名称（公章）： 日期： 年 月 日