**产品报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品名称**  **（注册证名称）** | **注册证编号** | **注册证型号规格** | **药交耗材id** | **耗材医保代码** | **生产企业** | **包装规格** | **转换比** | **最小使用单位价格（元）** | **参考价格** | | |
| **\*\*医院** | **\*\*医院** | **\*\*医院** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**公司名称：**

**签章（法人/授权人签名）：**

**联系人及方式：**

**年 月 日**