**产品报价表**

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

 **公司名称：**

 **签章（法人/授权人签名）：**

 **联系人及方式：**

 **年 月 日**