**报价单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目内容** | **房间数** | **备注** |
| 1 | **南通市第三人民医院规培生、实习生集体宿舍租房项目** |  |  |
| 总价：大写（人民币）： 小写（￥）： | | | |

供应商名称：（加盖公章）

法定代表人：（签字或盖章）

日期： 2023 年 月 日

**注：**本表为格式表，不得自行改动，必须提供。