附件2

鄂尔多斯市第四人民医院职工餐厅电梯采购项目报价单

鄂尔多斯市第四人民医院：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委托内容 | 总价（大写） | 总价（小写） |
| 第四人民医院职工餐厅电梯更换 |  |  |

备注：本报价单不得涂改。

单位全称（公章）：

法定代表人（签字）：

日 期：2025年4月 日