**湖北省省级政府采购**

**询 价 单**

年 月 日

|  |
| --- |
| 采购单位：湖北省荣军医院 |
| 联系人： | 联系电话： | 传真： |
| 采购需求 | 服务名称 | 配置或技术参数 | 数量 | 服务时间 | 供货地点 | 备注 |
| 湖北省荣军医院（南湖院区）电梯维保服务项目 | 详见询价公告附件 | 详见公告 | 一年 | 省荣军医院（南湖院区） |  |
| 供应商回复 |  |  |  |  | 总报价 | 备注 |
|  |  |
| 供应商（加盖印章）： | 联系人： | 联系电话： | 传真： |