附件2

河池市中医医院

常年法律顾问服务项目采购报价表

一、项目名称：常年法律顾问服务项目采购。

二、报价单位（所）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 数量 | 单位 | 报价金额（元） | 备注 |
| 1 | 医院法律顾问 | 1 | 项 | 大写：小写： |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：报价材料附报价单位相关资质材料。

 报价单位（盖章）：

 联系人及联系号码：

 报价时间：