深圳市口腔医院采购询价单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购单位：深圳市口腔医院 | | | | 报价单位（签字加盖公章）： | | |
| 联系人：林潮旁 联系电话：25129999-33032 | | | | 联系人： 联系电话： | | |
| **采购需求** | | | | **供应商回复** | | |
| 项目名称 | 序号 | 工作内容 | 数量 | 单价 | 小计 | 备注 |
| 2021年度内控体系 |  | 根据上级部门内控要求，协助制定医院内控制度 | 1项 |  |  |  |
|  | 编制内控手册 | 1项 |  |  |  |
| 备注 |  | | | 合计报价 |  | |