**温州医科大学附属眼视光医院检验试剂议价采购第三阶段**

**基准价澄清表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **编号：** | | | |
| 投标号 |  | 企业名称 |  |
| 联系人 |  | 联系手机 |  |
| **1、组套商品编号（为投标产品在汇总表页面里的编号）**  **2、具体问题描述：**  **投标企业盖章：**    **时间：** | | | |
| **处理情况记录** |  | | |