**2024年瑞安市人民医院病理免疫组化试剂招标采购项目基准价澄清表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 投标号 |  | 企业名称 |  |
| 联系人 |  | 联系手机 |  |
| 澄清类型：□澄清现有基准价 □无参考价提供依据 | | | |
| **1、组套商品编号（为投标产品在汇总表页面里的编号，带S的编码）**  **2、具体问题描述：**  **3、价格依据材料明细在excel表格《澄清表发票价格明细登记表》填写，盖章后一并递交。**  **投标企业盖章：**    **时间：** | | | |
| **处理情况记录** |  | | |