**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** |  |