**耗材报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **品名** | **规格型号** | **生产厂家/品牌** | **单价（元）** | **数量** | **金额（元）** | **到货期** | **备注** |
| B群链球菌显色平板 | 7cm |  |  | 600 |  |  |  |
| 苛养菌药敏琼脂平板（链球菌） | 9cm |  |  | 600 |  |  |  |
| 苛养菌药敏琼脂平板（嗜血杆菌） | 9cm |  |  | 300 |  |  |  |
| **合计** |  | | | | | | |

**报价公司（盖章）：**

**法人/授权代表（签字）：**

**联系电话：**