**报价单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **单价（元/人/年）** | **数量（人）** | **年报价（元）** |
| 个人剂量检测 |  | 120 |  |
| **合计** |  | | |

**报价公司（盖章）：**

**法人/授权代表（签字）：**

**联系电话：**