**附件**

报价函

项目名称：杭州市第一人民医院桐庐医院玻璃行政楼大门玻璃幕墙

贴膜

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **供应商** | **产品名称** | **报价（含税）** |
|  |  |  |

法定代表人或授权委托人签字：

供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日