附件2

报价单格式（B分标）

广西壮族自治区胸科医院：

我公司收到贵院关于采购全区一线免费抗结核药品的询价函，现将药品报价回复如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 药品名称 | 规格 | 单位 | 生产企业 | 产品类型 | 单价（元） |
| 异烟肼片 | 100mg | 粒 |  |  |  |
| 利福平胶囊 | 150mg | 粒 |  |  |  |
| 吡嗪酰胺片/胶囊 | 250mg | 粒 |  |  |  |
| 乙胺丁醇片/胶囊 | 250mg | 粒 |  |  |  |

注：1.所有药品可为不同生产企业；

2.产品类型：未过评药品、过评药品、原研药品、参比制剂。

联系人： 联系电话：

单位（盖公章）

年 月 日