附件

重庆市第七人民医院

存储设备场调查报价表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 公司地址 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目报价 |  | | |
| 请附建设方案及产品性能参数介绍 | | | |