**XXX公司论证会报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目描述** | **单价****（万元）** | **年份** | **总价****（万元）** |
| 1 | 广西医科大学附属武鸣医院药品供应链延伸服务采购项目（三年） | 1...（请按每一项项目内容进行项目描述）2...3...4...5... | 向医院收取服务费XX万元/年 | 3年 | xx |

 单位盖章：

 联系人及电话：

 日 期： 年 月 日