## **灵璧县人民医院中秋节米面油提货券采购报价单**

|  |  |
| --- | --- |
| 标题 | 内容 |
| 项目名称 | 灵璧县人民医院中秋节米面油提货券采购项目 |
| 供应商（盖章） |  |
| 联系人与联系方式 |  |
| 实际使用消费额度（人民币大写） |  元/人 |
| 实际使用消费额度（人民币小写） |  元/人 |

**附：营业执照**