附件1：

药物残留胶体金检测卡采购报价表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **规格** | **数量** | **单价（元）** | **生产企业** |
| 药物残留胶体金检测卡 |  |  |  |  |
| 报价（大写） | 元（人民币） | | | |

备注：可对表格内项目进行增减；

报价单位（盖章）：

报价人（签名）：

报价日期：