上海健康医学院三方比价单

（3.0万元≤项目预算＜10.0万元，2017版）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请部门（盖章） |  | 项目负责人 |  |
| 项目名称 |  |
| 比价时间 |  |
| 序号 | 报价单位 | 报价 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 上述信息经申请部门初审，其真实性、完整性，由申请部门负责。 |
| 比价概况 |  |
| 需要说明的其它情况 |  |
| 结论 |  |
| 三方比价小组成员签字 |  |
| 三方比价小组牵头部门意见 |  |

注：本三方比价单一式两份，一份流转校内相关程序，一份由三方比价小组存档。