附件2

广西中医馆骨干人才培训项目线上培训及考核平台服务供应商报价表

**一、供应商报价**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **供应商名称** | **报价（单位：元）** | **备注** |
|  |  |  |
|  |  |  |

备注：测算的时候请列出详细测算依据。

联系人：

电话：

地址：

公司名称(须加盖公章)

XX年XX月XX日