

附件 2

印制 2025 年“2+3”健康服务包结核病筛查工作所需相关资料报价单模板

产品名称	参 数	计量 单位	数量	单价（元）	金额（元）	供货期	备注
《2025 年新生入学 健康申报表》							
《结核病筛查告知 书》							
《预防结核病温馨 提示》							
合计（大写）：				小写：¥			

报价单位：

报 价 人：

联系电话:

日 期: