# 南京医科大学康达学院物品采购比价表

部门（加盖公章）：_____　　日期：_____年___月___日

| 品名 | 规格 | 数量 | 比价情况 | | | | | | 比价结果 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 供应商一 | | 供应商二 | | 供应商三 | | 供应商全称 | 最终价格 |
| | | | 名称 | 报价 | 名称 | 报价 | 名称 | 报价 | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

报账员审核：　　部门负责人：　　经手人：

填写说明：1.比价情况列，供应商名称可简写；比价结果列，供应商名称需填写完整。