臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院 報價單

報價廠商：(本報價單請以A3列印)　　聯絡人/手機：　　E-mail：

資材碼	中文品名	英文品名	廠牌（英文/中文）	規格	型號（前加#）	單位	單價（計算至個位數）	非健保給付(請勾選)		健保碼（自費碼）	健保價	適應症代碼	許可證字號	許可證效期（西元年8碼）	現有（請勾選）	競價（請勾選）	客戶名單	產地	最小包裝量	寄售意願(可者請勾選)
								內含	自費											
12345678（範例）	*******	*******	***/***	****	***	條	100		V	ABC123456789	**	A0123	衛署醫器字第01234號	20180101		V	***	***	6條/盒	V

報價廠商大小章：