

# 县医院购买医疗责任保险项目

## 磋商最终报价表

磋商时间：2024年09月12日10时00分

项目编号：JZDCG-2024-039

磋商报价（元）	大写：肆拾陆万陆仟元整
	小写：466000.00
供应商名称	天安财产保险股份有限公司渭南分公司
法定代表人或被授权人签字	高成飞
日期	2024年 9月 12日
备注	
注：此表为现场最终报价用，内容手填。	