**报价函**

十、项目名称：聊城市退役军人医院消防安全评估、设施检测、电器检测服务采购项目

|  |  |
| --- | --- |
| 最终报价（元）（每年价格） | 大写： 元  小写： 元 |
| 质保期 | 年 |
| 交付期 | 合同生效后 天 |
| 售后服务 | 出现质量问题接到买方通知后到达现场的时间 小时 |
| 需要澄清的其他内容 |  |

企 业 名 称：

授权代表签字：

日期：2023年 07月28日

**附件二：报价明细表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务分项名称 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 合价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| 总 价 | | （元） | | | |

　　供应商名称(公章)：

　　法定代表人或其授权代表(签字)：

　　日期： 年 月 日

**附件三：供应商同类项目实施情况一览表**

　　项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 招标采购单位名称 | 设备或项目名称 | 采购数量 | 单价 | 合同 金额 （万元） | 招标采购单位联系人及电话 |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

　　供应商名称(公章)：

　　法定代表人或其授权代表(签字)：

　　日期： 年 月 日

　　注：表后附合同复印件。