**报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **项目名称** | **报价****（单位：人民币）****大写及小写** |
| **1** | **设备名称** | 妇产科门诊改造项目（详细内容见医院询价公告附件） |  |
| **2** | **各种税费** |  |
| **3** | **其他费用** |  |
| **4** | **质保期** |  |
| **合计总价****（单位：人民币）****大写及小写** |  |
| **5** | **备注** |  |

注：1.报价人须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2.报价应为报价人完成本项目全部内容所需费用的含税价（包括但不限于人工、保险、伴随服务、拟投入工具及材料、各类税费以及采购合同包含的所有风险、责任等各项应有费用）

3、此表须加盖单位公章