**附件1**

供应商报价表

1.扶绥县中医医院中医能力提升项目工程设计服务采购内容及报价

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购内容 | 单位 | 数量 | 报价（单位：元） | 备注 |
| 1 | 扶绥县中医医院中医能力提升项目工程设计服务 |  |  |  |  |

请写明相关报价计取过程：

供应商名称（单位盖公章）： 法定代表人或授权代表（签名或盖章）：

日 期：

备注：

1.所提供的所有资料必须在有效期内，均须加盖公章；

2.报价包括所有可能发生的费用（即所需一切人工、安装施工、运输、仪器设备使用费、办公费、住宿费、交通费、税金、保险、利润、服务费等）及其他所有成本及各项税费及合同执行过程中不可预见的费用等；

3.所有价格均以人民币为货币单位进行填写和计算。