附件2：

**广元市妇幼保健院**

**中央空调系统清洗、消毒服务询价报价表**

**单位：元**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务项目 | 规格型号 | 单位 | 数量 | 市场报价 | 优惠价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：1.该表纸质版加盖鲜章后一式两份，一份装入资料，一份单独提交，电子档Word格式U 盘一并报送，缺一份将视为无效资料； | | | | | | | | | |
| 2.报价应包括运输、保险、代理、安装、税费等所有费用的总和； | | | | | | | | | |

3.报价公司必须按“询价报价表”的格式详细填报，否则作无效报价处理。

公司名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

联系电话：

日 期：