**附件三：**  **报价单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 单价/元 | 总计/元 |
| 1 | 医院空气净化系统维保服务 | 年 | 3 |  |  |
| 注：请将详细的价格清单附后 |

报价说明：报价是履行合同的最终价格，包括材料、人工、检测、税费及其他所有成本费用的总和。对于本文件中未列明，而供应商认为必需的费用也需列入总报价。在合同实施时，采购人将不予支付成交供应商没有列入的项目费用，并认为此项目的费用已包括在总报价中。

供应商名称：

供应商法定代表人（或授权代表）：

联系电话：

报价时间： 年 月 日