**寿县人民医院采购地下人防急救医院和地下车库设计服务项目报价函**

项目编号：XYYCG-2023-008

(报价必须严格按此格式，其他格式将不被接受)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 需求响应情况 | 预算总价（元） | 投标报价（元） | 出具成果时间承诺 |
| 1 | 地下人防急救医院和地下车库设计服务 |  | 80000.00 |  |  |

注：此表内容若单页填不下，可按同样格式扩展。但每页均需盖投标供应商公章；必须确保公章清晰。

合计报价（大写）： 元（¥： 元）单位：人民币 元

供应商名称（盖单位公章）：

法定代表人或联系人（签名）:

联系电话： 日期： 年 月 日