**寿县人民医院独立感染病区大楼地下车库出入口玻璃房工程采购项目报价函**

项目编号：XYYCG-2023-025

(报价必须严格按此格式，其他格式将不被接受)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工程名称 | 需求响应情况 | 预算总价  （元） | 投标报价  （元） | 完工时间承诺 |
| 独立感染病区大楼地下车库出入口玻璃房工程 |  |  |  |  |

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