**寿县人民医院绿地维护及租花服务采购项目报价函**

项目编号：XYYCG-2024-012

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 询价文件中的采购需求 | 所投服务采购需求响应情况  （须详细描述） | 投标报价 | 服务时间承诺 |
|  |  |  |  |  |

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。

最终投标报价（大写）： 元（¥： 元）单位：人民币 元

供应商名称（盖单位公章）：

法定代表人或其委托人（签名）:

联系电话： 日期： 年 月 日