附件2

**报价表**

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称**  **及相关服务项** | **面积（平方米）** | **单位（元/平方米）** | **总价（元）** |
| 1 | 富顺县中医医院同心院区门诊楼消防维保项目 | 47000 |  |  |
| 报价 | | **人民币： 元**  **（人民币大写： 元）** | | |

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/负责人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月X日