附件2

**报价表**

项目名称：同心院区住院楼电梯维保服务项目市场调研

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **电梯设备名称**  **及相关服务项** | **载重** | **单位（元/平方米）** | **总价（元）** |
| 1 | D010465 | 1600KG | 1.5m/s |  |
| 2 | D010466 | 1600KG | 1.5m/s |  |
| 3 | D010467 | 1600KG | 1.5m/s |  |
| 4 | D010468 | 1600KG | 1.5m/s |  |
| 5 | D010469 | 1600KG | 1.5m/s |  |
| 6 | D010470 | 1600KG | 1.5m/s |  |
| 7 | D010471 | 1600KG | 1.5m/s |  |
| 8 | D010472 | 1600KG | 1.5m/s |  |
| 9 | D010473 | 1000KG | 1.5m/s |  |
| 10 | D010474 | 1000KG | 1.5m/s |  |
| 11 | D010475 | 1600KG | 1.5m/s |  |
| 12 | D010476 | 800KG | 1.5m/s |  |
| 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