**报价单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目内容** | **报价（元）** | **备注** |
| 1 | **南通市第三人民医院废旧物资处置项目** | 大写（人民币）：  小写（￥）： |  |

供应商名称：（加盖公章）

法定代表人：（签字或盖章）

日期： 2023 年 月 日

**注：**

（1）本表为格式表，不得自行改动，必须提供。

（2）报价应包含：完成本项目所需的一切费用，不限于人工服务费用、税费、设备费、清洗费、材料费、安装费、运输费、技术服务费与及相关劳务支出等工作所发生的全部费用以及企业利润、税金和政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任等各项应有费用。即完成本采购项目服务的所有费用及包含响应采购要求的所有费用。同时，报价也包含了合同履行过程中可能发生的一切风险。