报价表

项目名称：医院集成平台基础架构重构项目

联系人姓名：

联系人电话：

联系人邮箱

供应商名称：

## 

|  |  |
| --- | --- |
| 总报价 | 大写：人民币 元  （小写：¥ ） |
| 备注 |  |

供应商（单位公章）：

日期： 年 月 日

注：1.填写此表时不得改变表格的形式。如有其他特殊说明事项，可在“备注”栏内明确表述。

2.温馨提示：中文大写金额用汉字表述，如壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正）等。

分项报价表

项目名称：医院集成平台基础架构重构项目

供应商名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 分项 | 数量 | 单位 | 分项报价（元） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| **总报价（人民币）** | | | | **XXX元** |

供应商（单位公章）：

日期： 年 月 日

## 

## 

注：1.供应商在此表中漏报、少报的费用，均视为已隐含在总报价中，采购方无须再向供应商支付总报价之外的任何费用。

2.如项目为硬件采购，请在以上表格中补充设备规格及型号。