**附件：**

**深圳市深汕特别合作区统筹医疗系统建设服务项目报价单**

**一、报价内容**

项目名称：深圳市深汕特别合作区统筹医疗系统建设服务项目

采购单位：深圳市深汕特别合作区统战和社会建设局

报价单位：XXX

报价（总价）：

联系人：

电话：

地址：

**二、报价明细（此报价表内只需填写一年的项目服务费）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务项目** | **服务内容** | **费用（元）** |
| 1 |  |  | X |
| 2 |  |  | X |
| 3 | …… | …… | X |
| **合计** | | | 含税X（大写：X X X） |

**三、具体需求响应情况**

完全满足本项目需求。

**四、供应商资格条件**

完全满足本项目资格要求。

                                   XXX公司（需加盖公章）

2024年XX月XX日