附件

除“四害”消杀服务项目报价表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 供应商名称 | 年服务费（元） | 备注 |
| 凤北路院区除“四害”服务 |  |  |  |
| 东镇路院区除“四害”服务 |  |  |
| 女性健康管理中心除“四害”服务 |  |  |
| 清风院区除“四害”服务 |  |  |
| 大面积（整个科室的所有区域）有规模的白蚁消杀 | 元/㎡ |  |
| **合 计** |  |  |  |

供应商（公章）：

法定代表人或相应的授权委托代理人签名：

日 期：

注：1、供应商必须就“采购需求”中的全部内容作完整唯一报价，报价文件只允许有一个报价方案，有选择的或有条件的报价将不予接受。

2、供应商应如实填写报价表的各项内容，否则，响应无效。

3、报价表由多页构成时，须由法定代表人或相应的委托代理人签字加盖供应商公章。