**报 价 一 览 表**

|  |  |
| --- | --- |
|  **供应商全称****（盖章）** |  |
| **联系人** |  | 联系电话 |  |
| **报价日期** | 年 月 日 |
| **承诺** | 本公司完全响应采购文件要求，如提供虚假材料或虚假应标，本公司承担所有责任及一切损失，并同意扣除全部履约保证金。 |
| **项目名称** | 南通市第二人民医院清淤、疏通服务项目 |
| **投标总价****（元）** | 大写： 小写：¥ |
| **优惠条件** |  |