**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** |  | | |