**附件1**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**报价一览表**

投标人名称（盖章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 价格 元/年 |
| 1 | 义乌市稠城街道社区卫生服务中心自助耗材售货机场地租赁 |  |
| 二年期合计总价： 元 大写： 元 |

**说明：**1、本采购项目要求投标人提供的货物及服务内容，除有特别规定外，都应包含在本报价范围内。

2、投标报价为投标方所能承受的高、最终一次性报价。

3、总价低于预算价的投标将作无效标处理。

投标人全称（盖章）：

投标人代表（签字）：

联系方式：

日 期：