武汉市疾控中心报价单

采购项目名称： 疾控中心通勤车辆租赁

项目最高限价 ： 180000.00元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | | 数量 | 单位 | 单价 | 合价 |
| 1 |  | |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |
| 总报价（含其他优惠条件） | |  | | | | |
| 项目负责人及相关职称 | |  | | | | |
| 服务期 | |  | | | | |
| 服务承诺 | |  | | | | |

注：1、本表中报价单位为人民币，单位为元，精确到个位数。

2、供应商报价中应包括管理费用、利税等所有费用，为完成合同全部费用。

授权代表：（签字）

供应商名称：（签章）

联系电话：

报价时间： 年 月 日