**报 价 函**

绵阳市游仙区妇幼保健院：

我公司收悉贵院对外公开发布的牙科弯手机比选采购公告，经我方认真研判核对，我方产品能完全满足贵方技术参数和要求，故决定参加比选。我方报价汇总如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报价内容 | 单价（元） | 数量 | 金额小计（元） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 总价合计（元） |  |

我方承诺：

1.我方提供比选公告要求的全部资料真实、合法；

2.我方愿意且有能力按照比选公告的技术参数和要求提供产品

和服务；

3.以上报价包含货物、运输、安装、调试、售后服务、安全措施费、税金等各种费用，不再向贵院收取其它任何费用；

报价人（盖章）：

联系人（签字）：

联系电话：

 年 月 日