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移动式人机共处消毒机比选采购公告，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 | 品牌/规格型号 | 单价（元） | 数量 | 其他 |
| 1 | 移动式人机共处消毒机 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| 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.以上报价包含人工、配件、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；

4.一旦我方成交，我方将严格履责落实实施，实施过程中的各类

风险和安全责任由我方承担。

报价人（盖章）：

联系人（签字）：

联系电话：

年 月 日