**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门诊检查床比选采购，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。我方报价如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报价内容 | 单价（元） | 数量 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 质保一年 |
| 合计 | 小写：大写： |

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.以上报价包含制作、安装人员保险、税费、人工费、材料费等一切费用。

报价人（盖章）：

联系人（签字）：

联系电话：

 年 月 日