**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低温等离子灭菌器维修服务（二次）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 | 总价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 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。

4.维修周期：中选后24小时内到达现场，2日内修复故障；

5.保修条款：维修后的保修期限不低于半年，保修范围包括同一故障和其他连带问题。

报价人（盖章）：

联系人（签字）：

联系电话：

年 月 日