**枣庄市口腔医院院内议价采购首次报价单**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | 枣庄市口腔医院 项目 |
| **供应商名称** |  |
| **总报价** | 大写：  小写： |
| **响应范围** | 枣庄市口腔医院 |
| **服务期限** | 2年（合同一年一签），即成交后签订壹年的服务合同，合同期满后，采购人依据相关政策及综合考评情况，研究决定签订下一年度服务合同。 |
| **服务质量** | 满足国家相关法律规定和现行行业标准与规范，且满足采购人要求。 |
| **其他说明** |  |

**填表说明：**1、填表即完全响应采购文件，应根据国家的有关规定和实际情况并结合企业的实际情况进行首次报价；**2、本次报价不得高于人民币1.41万元，高于该金额的其响应文件无效。**

供应商(盖单位章)：

法定代表人或授权代理人(签字)：

联系电话：

日期： 年 月 日