附件四：

**投标报价表**

1. 我公司承诺大竹县人民医院营养食堂板房改造工程项目报价

元。

2、我们完全同意招标人选择中标单位的办法，并同意自行承担为投标所发生的一切费用。

3、在合同协议书正式签署生效之前，本投标报价表连同中标公示结果将构成我们双方之间共同遵守的条件，对双方具有约束力。

投标人：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字）

地址：

电话：

传真：

邮政编码：

年 月