**报价一览表**

项目名称：大竹县人民医院配电系统维保采购项目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 供应商报价合计金额（元） | 备注 |
| 1 | 大竹县人民医院配电系统维保采购项目 | 小写： （XXX元/2年）  大写： 人民币XXXXXX元整/两年） |  |

注：1、报价人必须按上表的格式详细报出总价，否则作无效询价处理。

2.“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人/单位负责人或授权代表签字或盖供应商印章。

3.报价前供应商应派人自行现场勘查。采购人需求调查文件中遗漏的大竹县人民医院10KV配电系统及400V配电系统（不含各楼层分级配电箱）中功能构成的设施及设备均应在本项目维保范围内，供应商认为遗漏的设施设备在维保费用中占比较大，可以在报价表备注中详细列出，并注明费用。供应商在报价文件中未注明内容，而采购人10KV配电系统及400V配电系统（不含各楼层分级配电箱）中客观存在的设施设备，视为供应商默认承担该设施设备的维保服务，且包含在本项目报价中。

供应商名称：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：