

报价表

项目编号： N5101062025000042
项目名称： 计划生育家庭特别扶助对象体检服务采购项目
采购包： 1(合同包一)
供应商名称：

序号	报价内容	计量单位	最高限价	响应报价（元/人）	价款形式	服务范围	服务期限
1	男	项	400元	{ 供应商响应 } 元	单价	{ 供应商响应 }	{ 供应商响应 }
2	女	项	400元	{ 供应商响应 } 元	单价	{ 供应商响应 }	{ 供应商响应 }

备注：本项目采用固定价采购，低于或超过固定价的报价无效。

供应商公章： 日期：

_____ 年 月 日