附件1：

**报 价 函**

涡阳县中医院：

1、项目名称：\*\*\*\*\*\*\*\*

2、按照国家招投标管理有关规定，我单位在充分了解本项目相关需求后，报价如下：    元（大写：      元整）。

3、我单位已经对全部价格进行了认真核对，保证报价真实、准确、无误，并承担本价格所对应服务的一切责任和义务。

  投标人（盖章）：

  单位地址：

  法定代表人（签字）：

  邮政编码：

  联系电话：

  传真/邮箱：

注：本项目采取二次报价，请投标单位自行准备二份签字盖章后的空白报价函，现场报价。

附件2：

**报 名 表**

1. 项目名称：\*\*\*\*\*\*\*\*\*
2. 项目内容：（具体见公告）

3.报名截止时间：2024年10月30日，下午11:30；

4.开标时间：另行通知。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **报名时间** | **报名单位** | **联系人** | **电话** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |