附件3

项目报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 材料名称 | 参考  品牌 | 型号规格/性能参数 | 数量 | 单位 | 单价最高限价（元） | 单价（元） | 金额（元） | 送货时间 | 备注 |
| 江门市基本公共卫生服务项目居民电子健康档案大数据质控及核查项目 | / | 见附件2 | 1 | 项 |  |  |  |  |  |
| 发票抬头：江门市卫生健康局 | | | | | | | | | |

本项目综合评审：技术40分，商务20分，价格30分，履约10分。合计100分。

1.若报价的单价超过公布的“单价最高限价”将作报价无效处理。

2.供应商必须按以上表格格式顺序填写，不得增加或删除表格内容。除单价、金额外，不得擅自改动报价表内容，否则将导致报价无效。

报价总价（人民币）：小写 大写

**报价说明：**

1、本次报价为总价承包，包括但不限于：

(1）项目过程中涉及的人工、交通、食宿、安全及保险、项目税费、合理利润。

(2)其他完成本项目相关的直接及间接费用。

2、我司同意按平台发出的采购需求的要求供货。

3、附上报价分项明细表。

联系人： 联系电话： 联系地址：

报价人：（公章）

日期： 年 月 日