

报价表

项目编号： N5101132025000110

项目名称： 外送病理检查采购项目

采购包： 合同包一

投标人名称：

序号	报价内容	计量单位	最高限价	响应报价	报价类型	服务范围	服务期限
1	外送病理检查	项	70 %	{供应商响应}%	百分比	{供应商响应}	{供应商响应}

备注：本项目采用统一百分比进行报价，投标人所报百分比不得超出成都市三级甲等综合医院收费标准的70%（百分比），否则视为无效。（例如：若基础价格=100元，百分比为60%，则合同执行价格:100*60%=60元）

时间： 年 月 日
签章：