**附件1**

**投标报价单**

我单位自愿参加贵方组织的**黔西南州人民医院地质灾害危险性评估报告编制服务**的竞争性谈判招投标活动，承诺满足本项目服务期限及验收标准的要求，经仔细核算后提交本项目投标报价单。

投标报价的有效期为自开标之日起30天。

**投标报价单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **含税包干总报价** |
| **1** | 黔西南州人民医院附属肿瘤医院建设项目地质灾害危险性评估报告编制服务 | 大写#拾#万#仟#佰#拾#元整（小写￥#####元） |
| **2** | 黔西南州人民医院附属妇产儿童医院建设项目地质灾害危险性评估报告编制服务 | 大写#拾#万#仟#佰#拾#元整（小写￥#####元） |
| **3** | 黔西南州人民医院传染病医院建设项目地质灾害危险性评估报告编制服务 | 大写#拾#万#仟#佰#拾#元整（小写￥#####元） |
| 以上报价包含完成项目投入的硬件费、报告编制费、相关编制成果审查费、专家评审费、材料费、管理费、工资福利、保险费、税金及政策性文件规定和合同包含的所有风险、责任等各项应有费用以及其他一切隐含及不可预见的费用，如有漏项，视同已包含在其总报价中。 | | |

竞标供应商名称： ########（盖章）

法定代表人或授权代表人： （签字）

报价日期： 2020 年 月 日

附件2

**二次报价单**

**致 黔西南州人民医院：**

我单位自愿参加贵方组织的**黔西南州人民医院地质灾害危险性评估报告编制服务**的竞争性谈判招投标活动，承诺满足本项目服务期限及验收标准的要求，经仔细核算后提交本项目投标最终报价单。

投标报价的有效期为自开标之日起30天。

**二次报价单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **含税包干总报价** |
| **1** | 黔西南州人民医院附属肿瘤医院建设项目地质灾害危险性评估报告编制服务 | 大写#拾#万#仟#佰#拾#元整（小写￥#####元） |
| **2** | 黔西南州人民医院附属妇产儿童医院建设项目地质灾害危险性评估报告编制服务 | 大写#拾#万#仟#佰#拾#元整（小写￥#####元） |
| **3** | 黔西南州人民医院传染病医院建设项目地质灾害危险性评估报告编制服务 | 大写#拾#万#仟#佰#拾#元整（小写￥#####元） |
| 以上报价包含完成项目投入的硬件费、报告编制费、相关编制成果审查费、专家评审费、材料费、管理费、工资福利、保险费、税金及政策性文件规定和合同包含的所有风险、责任等各项应有费用以及其他一切隐含及不可预见的费用，如有漏项，视同已包含在其总报价中。 | | |

竞标供应商名称： ########（盖章）

法定代表人或授权代表人： （签字）

报价日期： 2020 年 月 日