附件

### 项目报价表

项目名称：江门市五邑中医院脑病科宣教视频拍摄制作服务项目

供应商名称：

根据项目需求，报价表如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 报价单价（元） | | 备注 |
|  | 合计：（小写金额） | 合计：（大写金额） |  |
|  |  |

注：1.供应商须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2.报价要求：总价包干，报价应包含正常开展本项目招标范围内所有工作所需的一切含税费用，具体包括但不限于以下内容：拟投入本项目的所有工作人员的工资、管理费、营运管理费、税金、劳保、办公、社保及其它的所有费用。

3.供应商报价以经加盖公章后调研报价表为准。

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日