附表：

**报价表**

致福建省龙岩市第三医院：

我司 \*\*\* (投标单位全称)，参加贵院\* \*\* 项目的投标报价。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **预算控制价** | **报价（含税）** |
| **1** | 10万≤新建工程造价＜30万 | 1万元/个项目 |  |
| **2** | 30万≤新建工程造价＜50万 | 2万元/个项目 |  |
| **3** | 50万≤新建工程造价＜100万 | 3万元/个项目 |  |
| **4** | 100万≤新建工程造价＜200万 | 4万元/个项目 |  |
| **5** | 10万≤装修工程造价＜30万 | 0.8万元/个项目 |  |
| **6** | 30万≤装修工程造价＜50万 | 1.8万元/个项目 |  |
| **7** | 50万≤装修工程造价＜100万 | 2.8万元/个项目 |  |
| **8** | 100万≤装修工程造价＜200万 | 3.8万元/个项目 |  |
| 报价合计（含税） | | |  |

投标单位（公章）：

投 标 人（签字）

联系电话：

年 月 日