附件：

**报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **数量** | **单位** | **报价 （万元）** | **免费维护期（年）** | **免费维护期后维护费（万元/年）** |
| 1 | 医保移动支付应用 | 1 | 项 |  |  |  |
| 2 | 检查检验结果互联互通互认功能改造 | 1 | 项 |  |  |  |

备注：医保移动支付应用最高限价35万元，检查检验结果互联互通互认功能改造最高限价15万元。