附件2：

**省特检院泉州分院体检服务采购报价函**

福建省特种设备检验研究院泉州分院：

根据贵单位的 职工体检服务采购公告 ，我公司已充分了解贵单位的需求，并承诺我司完全符合贵单位的各项要求。经研究，我方报价如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工性别 | 人数（人） | 基础项目控制单价（元/人） | 基数项目报价（元/人） | 优惠金额1（元） | 折扣率  （%） | 优惠金额2（元） | 优惠金额总和（元） |
| 男 | 96 | 1000 |  |  |  |  |  |
| 女 | 22 | 1200 |  |

以上报价金额包含税费等各类费用。 总价金额与单价金额不一致时，将以单价金额为准，即以基础项目报价及折扣率为准。

报价单位： （盖章）

单位地址：

联系人：

联系电话：

日期： 年 月 日