

第二章 报价一览表

投标人名称：绍兴市质量技术监督检测院

标 项：01 标

磋商编号：SXQS-202404-CS012

单位：元

序号	服务项目或报价项	单价 (人民币元)	数量	金额 (人民币元)	备注
1	绍兴市市场监督管理局 药械检查员业务素质能 力提升项目	196000	1	196000	/
投标总价		小写：196000			
		大写：壹拾玖万陆仟元整			

注：1.报价一经涂改，应在涂改处加盖供应商公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则报价无效。

2.采购人不接受某一标项中有 2 个(含)以上的报价或方案，若供应商在此表中有 2 个（含）以上的报价或方案，其投标无效。

3.供应商需按本表格式填写，如无对应内容，则填写：“无或/”。

4.有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。

磋商响应人（盖章）：绍兴市质量技术监督检测院

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：

日期：2024年4月22日

二次报价一览表

投标人名称: 绍兴市质量技术监督检测院标项: 01 标磋商编号: SXQS-202404-CS012

单位: 元

序号	服务项目或报价项	单价 (人民币元)	数量	金额 (人民币元)	备注
1	绍兴市市场监督管理局药械检查员业务素质能力提升项目	195000.00	1	195000.00	
投标总价		小写: 195000.00			
		大写: 壹拾玖万伍仟元整			

注: 1. 报价一经涂改, 应在涂改处加盖供应商公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章, 否则报价无效。

2. 采购人不接受某一标项中有 2 个(含)以上的报价或方案, 若供应商在此表中有 2 个(含)以上的报价或方案, 其投标无效。

3. 供应商需按本表格式填写, 如无对应内容, 则填写: “无或/”。

4. 有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。

法定代表人或其授权代表:

日期: 2024 年 04 月 26 日