

附件 8、报价一览表

项目编号：YCZB2024-ZFCGF437

采购内容	最高限价	采购要求	报价（人民币/元）
金华市中医医院医疗废物集中无害化处置服务项目	1247508.3 元	详见单一来源采购邀请书第四章	¥：1247508.3 元（小写）
报价（人民币/元）： <u>1247508.3</u> 元（大写）壹佰贰拾肆万柒仟伍佰零捌元叁角整			
报价说明	我方已知悉并同意，成交后应根据单一来源采购邀请书中约定的金额向本项目的政府采购代理机构计算支付采购代理服务费用，为此，我方已根据财政部财库〔2018〕2号《政府采购代理机构管理暂行办法》的规定并按本次招标的报价要求，将应支付的采购代理服务费包含在上述的项目报价中。		

注：1. 报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或授权委托人签字或盖章，否则其响应文件作无效响应处理。

2. 以上报价应与“采购标的成本构成”中的“总价”相一致。

3. 报价不得超过最高限价，否则作无效响应处理。

4. 此表不得自行增减内容，否则按无效响应处理。

供应商全称：金华市莱逸园环保科技有限公司（盖公章）

法定代表人（负责人）或被授权人：李华（签字或盖章）

2025年1月9日

附件 9、采购标的成本构成

项目名称：金华市中医医院医疗废物集中无害化处置服务项目

金额单位：人民币（元）

序号	计费项目名称	内容描述	数量	单位	单价	小计金额	备注
1	塑料袋、利器盒	根据需求	1	项	1247508.3	1247508.3	
2							
3							
4							
5							
6	...						
7	供应商认为需考虑的其他费用						

总价：大写：壹佰贰拾肆万柒仟伍佰零捌元叁角整
小写：1247508.3

备注：1、由响应供应商根据采购需求自行提供采购标的成本组价，如有漏项也视为优惠已包含在总价中。

2、此表可在不改变格式的情况下自行制作。

供应商全称（盖公章）：金华市菜逸园环保科技有限公司

法定代表人或授权委托人（签字）：_____

日期：2025年1月9日