# 附件

# 报价表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 每月服务报价（元） | 总报价（元） |
| 绍兴市本级公共场所自动体外除颤器（AED）和智能机箱巡检 |  |  |
| 报价大写 |  |  |

投标单位（盖章）：

联系人：

联系方式：

投标日期：