**附件1**

**首次报价表**

金额单位：人民币（元）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量及单位 | 总价（元） | 备注 |
| 1 | 北海市中医医院2025年度医疗责任保险服务 | 1项 |  |  |
| 竞标总报价：（大写）人民币 （小写）¥ | | | | |

**本项目报价包含在采购人指定地点交付所投产品时所产生的一切费用总和；包括货款、标准附件、备品备件、专用工具、人工费、服务费、包装、运输、装卸、检测、试验、保险、税金、货到就位以及安装、调试、保修费等成本、税金及利润，采购人不再另外支付其他费用。**

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权代表 (签字)：

日 期： 年 月 日