# 报价函

采购人：保亭黎族苗族自治县城乡投资有限责任公司

项目名称：保亭县医疗能力提升项目主体沉降服务单位

|  |  |
| --- | --- |
| 事项 | 内容 |
| 报价单位名称 |  |
| 投标报价（下浮率） |  |
| 增值税率 |  |
| 备注：XXXXXXX。 |

投标单位：XXXXXXX

日期： 2024 年 月 日