附件1

**通川区人民医院UPS不间断电源报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 品牌 | 规格 | 数量 | 单位 | 单价 | 金额 | 质保期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额： 大写： | | | | | | | | |

 所报价格为一次性成交价，报价单应列表必须填写联系人姓名、日期等内容，报价金额包含人工费、材料费、税金等各项费用，并加盖鲜章，单独密封，于开标时现场提交。