**附件：**

**报 价 函**

致：西安市中心血站

我单位已经阅读并同意**西安市中心血站病媒生物防治项目**比价采购公告的全部内容，经认真研究，作出如下承诺及报价：

**一、承诺：**

1.本单位的报价一旦成交，该报价即为合同价；

2.本单位若荣幸地成为本项目的成交单位，同意将此项目报价函作为合同的重要组成部分。

**二、报价：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 服务费用报价 |
| 1 | 西安市中心血站病媒生物防治（2024.4.1-2025.3.31） | 小写： 大写：  |
| 备注：报价包含人工、税金等全部费用，供应商在报价时应充分考虑该项成本。 |

**三、联系人： 联系电话：**

（投标单位盖章）

 年 月 日