**四、报价一览表**

(独立信封另密封一份)

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **海南西部中心医院遴选招标代理机构** |
| 项目编号 | **HNZY2024-084** |
| 包号 | 1包 |
| 下浮率% | 13% |
| 服务期限 | 1年 |
| 备 注 | 无 |

**注：**

1、报价一览表应准确填写，若报价一览表与投标文件不符时，以报价一览 表为准；

2、报价应是最终用户验收合格后的总价，包含完成本项目的全部费用；

3、在报价表内未有明确列述的项目费用应视为包括在报价之内。

投标人名称：北京国际招标有限公司(公章)

法定代表人或被授权人： ( 签 名 或 签 章 )

日 期： 2024 年 9 月 20 日

**报价一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 海南西部中心医院遴选招标代理机构 |
| 项目编号 | HNZY2024-084 |
| 包号 | 1包 |
| 下浮率% | 40% |
| 服务期限 | 1年 |
| 备 注 | / |

注：

1、报价一览表应准确填写，若报价一览表与投标文件不符时，以报价一览 表为准；

2、报价应是最终用户验收合格后的总价，包含完成本项目的全部费用；

3、在报价表内未有明确列述的项目费用应视为包括在报价之内。

投标人名称：海南亿卓招标代理有限公司(公章)

法定代表人或被授权人： ( 签 名 或 签 章 )

日 期 ：2024 年 09 月20日

四、报价一览表 (独立信封另密封一份)

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 海南西部中心医院遴选招标代理机构 |
| 项目编号 | HNZY2024-084 |
| 包号 | 1包 |
| 下浮率% | 22% |
| 服务期限 | 1年 |
| 备 注 | 无 |

注：

1、报价一览表应准确填写，若报价一览表与投标文件不符时，以报价一览表为准；

2、报价应是最终用户验收合格后的总价，包含完成本项目的全部费用；

3、在报价表内未有明确列述的项目费用应视为包括在报价之内。

投标人名称：中科高盛咨询集团有限公司(公章)

法定代表人或被授权人： ( 签 名 或 签 章 )

日 期 ：2024

年 09

月20

日

**四、报价一览表**

(独立信封另密封一份)

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **海南西部中心医院遴选招标代理机构** |
| 项目编号 | **HNZY2024-084** |
| 包号 | **2包(服务类)** |
| 下浮率% | **20%** |
| 服务期限 | **1年** |
| 备 注 | **无** |

注：

1、报价一览表应准确填写，若报价一览表与投标文件不符时，以报价一览表为准；

2、报价应是最终用户验收合格后的总价，包含完成本项目的全部费用；

3、在报价表内未有明确列述的项目费用应视为包括在报价之内。

投标人名称： 海南政通招投标有限公司(公章)

法定代表人或被授权人： **(** **签** **名** **或** **签** **章** **)**

日 期 ：2024 年 09 月 20 日

**四、报价一览表**

(独立信封另密封一份)

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 海南西部中心医院遴选招标代理机构 |
| 项目编号 | HNZY2024-084 |
| 包号 | 2包 |
| 下浮率% | 22% |
| 服务期限 | 1年 |
| 备 注 | 无 |

注：

1、报价一览表应准确填写，若报价一览表与投标文件不符时，以报价一览表为准；

2、报价应是最终用户验收合格后的总价，包含完成本项目的全部费用；

3、在报价表内未有明确列述的项目费用应视为包括在报价之内。

投标人名称：中科高盛咨询集团有限公司(公章)

法定代表人或被授权人：

日 期 ：2024年 09 月20日

**四、报价一览表**

(独立信封另密封一份)

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 海南西部中心医院遴选招标代理机构 |
| 项目编号 | HNZY2024-084 |
| 包号 | 2包 |
| 下浮率% | 20% |
| 服务期限 | 1年 |
| 备 注 | 服务地点：采购人指定地点 |

注：

1、报价一览表应准确填写，若报价一览表与投标文件不符时，以报价一览表为准；

2、报价应是最终用户验收合格后的总价，包含完成本项目的全部费用；

3、在报价表内未有明确列述的项目费用应视为包括在报价之内。

投标人名称：海南和信源招标代理有限公司(公章)

法定代表人或被授权人： ( 签 名 或 签 章 )

日 期 ：2024 年 09 月 20 日

**报价一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 海南西部中心医院道选招标代理机构 |
| 项目编号 | HNZY2024-084 |
| 包号 | 3包 |
| 下浮率% | 40% |
| 服务期限 | 1年 |
| 备 注 | / |

注：

1、报价一览表应准确填写，若报价一览表与投标文件不符时，以报价一览 表为准；

2、报价应是最终用户验收合格后的总价，包含完成本项目的全部费用；

3、在报价表内未有明确列述的项目费用应视为包括在报价之内。

投标人名称：海南亿卓招标代理有限公司(公章)

法定代表人或被授权人： ( 签 名 或 签 章 )

日 期 ：2024 年 09 月20日

**四、报价一览表**

(独立信封另密封一份)

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **海南西部中心医院遴选招标代理机构** |
| **项目编号** | **HNZY2024-084** |
| **包号** | 3包 |
| **下浮率%** | 42% |
| **服务期限** | 1年 |
| **备** **注** |  |

**注：**

1、报价一览表应准确填写，若报价一览表与投标文件不符时，以报价一览 表为准；

2、报价应是最终用户验收合格后的总价，包含完成本项目的全部费用；

3、在报价表内未有明确列述的项目费用应视为包括在报价之内。

投标人名称：中技建设咨询有限公司(公章)

法定代表人或被授权人： ( 签 名 或 签 章 ) 日 一 期：2024年9月18日

**四、报价一览表**

(独立信封另密封一份)

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **海南西部中心医院遴选招标代理机构** |
| 项目编号 | HNZY2024-084 |
| 包号 | 3包 |
| 下浮率% | 40% |
| 服务期限 | 1年 |
| 备 注 |  |

**注：**

1、报价一览表应准确填写，若报价一览表与投标文件不符时，以报价一览表为准；

2、报价应是最终用户验收合格后的总价，包含完成本项目的全部费用；

3、在报价表内未有明确列述的项目费用应视为包括在报价之内。

投标人名称：中国迎用咨询投资有限公司(公章)

法定代表人或被授权人： ( 签 名 或 签 章 )

日 期 ： 2024 年 9 月 20 日