**项目一报价一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 产前唐氏筛查外送第三方委托业务 |
| 报价 | 医院收费标准的 % |

注：1.报价应包括完成本项目所需的全部费用。

2.本项目以医院收费标准作为基准进行**下浮**报价。

3.报价一览表应当签字（或盖章）确认或者加盖公章。

法定代表或授权代表签字：

供应商名称： (盖章)

日 期：

**项目二报价一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 病理检测项目外送第三方委托业务 |
| 报价 | 医院收费标准的 % |

注：1.最后报价应包括完成本项目所需的全部费用。

2.本项目以医院收费标准作为基准进行**下浮**报价。

3.最后报价一览表应当签字（或盖章）确认或者加盖公章。

法定代表或授权代表签字：

供应商名称： (盖章)

日 期：