**成都医学院第一附属医院餐厨垃圾收运、处置服务**

**采购项目报价表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 项目编号 | 投标报价（元/吨/年） |
|  |  |  |

**注：报价完全满足并响应比选公告第三、四点（项目服务需求及商务要求），并加盖公章视为对第三、四章实质性要求进行承诺。**

**投标人名称 （盖章）：**

**法定代表人或授权代表（签字或盖章）：**

**日期：**