**中山大学附属第一（南沙）医院北区集装箱**

**迁移项目报价单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报价项目名称 | 集装箱数量 | 服务工期 | 总金额（元） | 备注 |
| 1 | 中山大学附属第一（南沙）医院北区集装箱迁移项目 | 5个 | 一天 |  |  |
| 合计人民币（大写）： | | | | | |

注：服务内容见采购公告。

公司名称（盖章）：

地址：

联系人：

联系电话：

日期： 年 月 日