

### (最后) 分项报价表

(随身携带, 单独提供, 无需装订在响应文件中)

项目编号: ZCSP-渭南市-2022-00873 、 SCZC2022-CS-1002-001

项目名称: 陕西省辅具适配综合服务平台辅助器具服务机构项目

序号	标包名称	服务人数	单价 (元)	小计 (元)	备注
1	视力类残疾人辅助器具服务机构	1800	39.6	71280	无

请供应商根据“第五章 采购内容及要求”填写上述表格内容, “单价”为每服务一位残疾人的报价, 请供应商认真填写, “单价”作为采购人价款结算的依据。

供应商

(公章): 蒲城县明仁视光中心



法定代表人或授权代表

(签字或盖章):