**磋商报价一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 磋商单价合计（元） | 大写:  小写: |
| 服务期限 |  |
| **说明：**磋商报价以元为单位，保留小数点后两位，大小写不一致时，以大写为准。 | |

注：1、以上报价包含本项目产生的所有费用，精确到小数点后两位。

2、此表投标总报价须与分项报价表单价合计一致。

供应商名称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

年 月 日

**分项报价表（第一次）**

供应商名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称 报价内容** | **单位** | **数量** | **单价报价（元）** | **备注** |
| 1 | 被套 | 件 | 1 |  |  |
| 2 | 绿被套 | 件 | 1 |  |  |
| 3 | 床单 | 件 | 1 |  |  |
| 4 | 枕套、枕芯 | 件 | 1 |  |  |
| 5 | 褥子皮 | 件 | 1 |  |  |
| 6 | 棉褥子芯 | 件 | 1 |  |  |
| 7 | 被子皮 | 件 | 1 |  |  |
| 8 | 棉被子芯 | 件 | 1 |  |  |
| 9 | 工作服、裤 | 件 | 1 |  |  |
| 10 | 病员服（衣、裤） | 件 | 1 |  |  |
| 11 | 蜡垫 | 件 | 1 |  |  |
| 12 | 窗帘 | 件 | 1 |  |  |
| 13 | 浴巾 | 件 | 1 |  |  |
| 14 | 大腹单 | 件 | 1 |  |  |
| 15 | 长台单 | 件 | 1 |  |  |
| 16 | 中单 | 件 | 1 |  |  |
| 17 | 小单 | 件 | 1 |  |  |
| 18 | 开刀巾 | 件 | 1 |  |  |
| 19 | 包布 | 件 | 1 |  |  |
| 20 | 洗手衣、裤 | 件 | 1 |  |  |
| 21 | 手术衣 | 件 | 1 |  |  |
| 22 | 防护服、参观衣 | 件 | 1 |  |  |
| 23 | 防感染水溶袋 | 个 | 1 |  |  |
| 24 | 方巾 | 件 | 1 |  |  |
| 25 | 毛衣 | 件 | 1 |  |  |
| 26 | 小巾 | 件 | 1 |  |  |
| 27 | 治疗巾 | 件 | 1 |  |  |
| 28 | 门帘 | 件 | 1 |  |  |
| 29 | 夏凉被 | 件 | 1 |  |  |
| 30 | 儿童床单 | 件 | 1 |  |  |
| 31 | 羽绒服 | 件 | 1 |  |  |
| 32 | 洞巾 | 件 | 1 |  |  |
| 33 | 剖腹单 | 件 | 1 |  |  |
| 34 | 双中单 | 件 | 1 |  |  |
| 35 | 仪器罩 | 件 | 1 |  |  |
| 36 | 儿童被套 | 件 | 1 |  |  |
| 37 | 沙发座套 | 件 | 1 |  |  |
| 38 | 骨科单 | 件 | 1 |  |  |
| 单价合计 | | | |  |  |

注：此表单价合计须与磋商报价一览表一致。

供应商名称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

年 月 日

**二次报价表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 磋商单价合计（元） | 大写:  小写: |
| 服务期限 |  |
| **说明：**磋商报价以元为单位，保留小数点后两位，大小写不一致时，以大写为准。 | |

注：本表无须提供在响应文件中，在二次报价环节和分项报价表（第二次）一起填写后作为附件上传。

供应商名称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

年 月 日

**分项报价表（第二次）**

供应商名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称 报价内容** | **单位** | **数量** | **单价报价（元）** | **备注** |
| 1 | 被套 | 件 | 1 |  |  |
| 2 | 绿被套 | 件 | 1 |  |  |
| 3 | 床单 | 件 | 1 |  |  |
| 4 | 枕套、枕芯 | 件 | 1 |  |  |
| 5 | 褥子皮 | 件 | 1 |  |  |
| 6 | 棉褥子芯 | 件 | 1 |  |  |
| 7 | 被子皮 | 件 | 1 |  |  |
| 8 | 棉被子芯 | 件 | 1 |  |  |
| 9 | 工作服、裤 | 件 | 1 |  |  |
| 10 | 病员服（衣、裤） | 件 | 1 |  |  |
| 11 | 蜡垫 | 件 | 1 |  |  |
| 12 | 窗帘 | 件 | 1 |  |  |
| 13 | 浴巾 | 件 | 1 |  |  |
| 14 | 大腹单 | 件 | 1 |  |  |
| 15 | 长台单 | 件 | 1 |  |  |
| 16 | 中单 | 件 | 1 |  |  |
| 17 | 小单 | 件 | 1 |  |  |
| 18 | 开刀巾 | 件 | 1 |  |  |
| 19 | 包布 | 件 | 1 |  |  |
| 20 | 洗手衣、裤 | 件 | 1 |  |  |
| 21 | 手术衣 | 件 | 1 |  |  |
| 22 | 防护服、参观衣 | 件 | 1 |  |  |
| 23 | 防感染水溶袋 | 个 | 1 |  |  |
| 24 | 方巾 | 件 | 1 |  |  |
| 25 | 毛衣 | 件 | 1 |  |  |
| 26 | 小巾 | 件 | 1 |  |  |
| 27 | 治疗巾 | 件 | 1 |  |  |
| 28 | 门帘 | 件 | 1 |  |  |
| 29 | 夏凉被 | 件 | 1 |  |  |
| 30 | 儿童床单 | 件 | 1 |  |  |
| 31 | 羽绒服 | 件 | 1 |  |  |
| 32 | 洞巾 | 件 | 1 |  |  |
| 33 | 剖腹单 | 件 | 1 |  |  |
| 34 | 双中单 | 件 | 1 |  |  |
| 35 | 仪器罩 | 件 | 1 |  |  |
| 36 | 儿童被套 | 件 | 1 |  |  |
| 37 | 沙发座套 | 件 | 1 |  |  |
| 38 | 骨科单 | 件 | 1 |  |  |
| 单价合计 | | | |  |  |

注：本表无须提供在响应文件中，在二次报价环节和二次报价表一起填写后作为附件上传。

供应商名称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

年 月 日