**服务方案**

供应商根据磋商文件要求及评审内容自行编制。

**检验项目覆盖率**

**（请供应商说明检验项目覆盖本次所列参数的覆盖率格式自拟）**

供应商全称（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**供应商认为有必要说明的其他资料**