**附件2：**报价单格式

**首轮报价单**

项目编号**：**SFY20250007

项目名称**：**医保基金自查自纠数据分析服务项目

|  |  |
| --- | --- |
| **供应商名称** |  |
| 总报价 | 大写： ；小写： 。 |
| 工期  |  |
| 对采购要求的认同程度声明（是否完全认同） |  |

供应商单位全称（公章）：

法定代表人或授权代理人签字或盖章：