附件1：

**报 价 函**

广东省人民医院：

我司经研究有关资料及相关要求后，对 项目白蚁预防服务作出如下报价：

下浮率 %，单价： 元/平方米，总报价： 元。

报价单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或签章）：

日期： 2022 年 月 日

（联系人： 联系方式： ）