

一、开标一览表（报价表）

投标人名称：绍兴市新三角轿车维修有限公司

标项：一

招标编号：2024-006

序号	项目名称	投标下浮率
1	绍兴市人民医院车辆定点维修服务	小写：70%
		大写：百分之七十

注：

- 1、投标下浮率须 $\geq 30\%$ ，否则作无效标处理；
- 2、报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则其投标作无效标处理。
- 3、招标人不接受某一标项中有2个（含）以上的报价或方案，若投标人在此表中有2个（含）以上的报价或方案，其投标作无效标处理。
4. 投标人需按本表格式填写。
5. 有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。

供应商名称（盖章）：绍兴市新三角轿车维修有限公司

法定代表人或其授权代表签字（或盖章）：

日期：2024年05月13日