## 下浮率报价

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **报价内容** | **数量（计量单位）** | **施工工期** | **服务地点** | **投标下浮率** | **备注** |
| **1** | 海口市人民医院零星维修项目 | 1.00项 |  |  |  |  |

供应商名称： （盖章）

日期：