**报价明细表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 险种/服务/条款 | 保障内容 | 保险费（元） | 限额类型 | 限额值（元） |
| 1 |  |  |  | 全年累计赔偿限额 |  |
| 每次事故赔偿限额 |  |
| 每次事故每位患者赔偿限额 |  |
| 每位患者医疗美容整形诊疗赔偿限额 |  |
| 每位患者外请会诊医师费用赔偿限额 |  |
| 仲裁或诉讼费用全年累计赔偿限额 |  |
| ... |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| 合计 | |  | | | |
| 备注 | |  | | | |

注：

1.表格可根据需要自行调整，表中所列内容为必须填写项目，供应商可根据自身情况增加内容。

2.供应商须在《分项报价表》内填写下述内容：主险的名称、对应保险条款的保障内容概述、保险费、限额类型和限额值；如果涉及附加险、基准保费或者次均费用，也需要在表格中填写。

**供应商名称（公章 ）：**

**法定代表人或被授权人（签字或签章）**