**报价明细表**

**1.1总计**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | 项目名称 | 总价 |
| 1 | 防制药物 |  |
| 2 | 人员 |  |
| 3 | 管理费 |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 | ... |  |
| 总计 |  | |

**1.2防制药物部分**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 品牌  型号 | 原产地及制造厂名 | 数量 | 单位 | 单价（元） | 单项总价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | ...... |  |  |  |  |  |  |
| **总计金额**（元） | |  |  |  |  |  |  |

**1.3人员**

| 序号 | 名称 | 工种 | 数量/工作量（人/月） | 单价（元） | 金额（元） | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | …… |  |  |  |  |  |
| 总计金额（元） | |  |  |  |  |  |

**1.4其他采购内容及事项**

| 序号 | 名称 | 单位 | 数量 | 金额（元） | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |

注：表格可根据需要自行调整，表中所列内容为必须填写项目，投标人可根据自身情况增加内容。

投标单位（公章） ：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：