**响应报价表**

**项目名称：西宁市第三人民医院购置点钞机项目**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目内容** | **报价轮次** | **总报价（元）** | **备注** |
| 1 |  | 首次报价 | 大写（人民币）：  小写（￥）： |  |
| 2 | 第二次报价（议价活动现场填写） | 大写（人民币）：  小写（￥）： |  |

议价响应单位：（加盖公章）

法定代表人或其授权委托人：（签字或盖章）

年 月 日

**注：**

1. 本表为格式表，不得自行改动，必须提供。
2. 报价应包括但不限于货物到达采购人指定地点（仓库）的价格，应包括人工费、材料费、机械费、运输装卸费、包装费、检测费、安装调试费、保险、利润、税金、售后服务、政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任等各项应有费用。即完成本采购项目服务的所有费用及包含响应采购文件采购要求的所有费用。
3. **注：第二次报价将在议价活动现场填写，响应文件密封提交时只需填写报价总计（首次）。响应报价表后需要附详细的报价明细，报价明细表与首次报价表金额相对应，且第二次报价时，响应报价明细表按同比例下浮。**