附件

报价单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 办公计算机终端检测服务 | |
| 报价单位  **（全称并盖章）** |  | |
| 法人或授权人  签字 |  | |
| 联系人及电话 |  | |
| 报价金额 | 扫描检测费用：每台 元，  预计520台共 元。 | **合计： 元** |
| 擦除覆写费用：每台 元，  预计30台共 元。 |
| 报价时间 | 2023年 月 日 | |

备注：请按要求完整填报报价单信息，注明单位（公司）全称，由法定代表人或其授权代表人签字并加盖公章，由授权代表人签字的请附上相关授权书，否则视为无效。