附件2

**报价表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项　目** | **望江县中医医院门诊通道改造工程** |
| **报价单位** |  |
| **电话号码** |  |
| **最终报价** | **小写： 元****大写:** |
| **服务承诺** |  |