附件2：

报价表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 要求 | 报价金额（元） | 备注 |
| 老年综合评估系统项目 |  |  |  |
| 总价 | 大写： |  | 小写： |

报价公司（盖章）： 法定代表人或代理人： 联系电话：