**响应报价表**

项目名称：

项目编号：

供应商全称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报价内容  磋商内容 | 平均折扣（%） | 服务期 |
|  |  |  |
| 备注：   1. 平均折扣是指必检项目折扣和其他项目套餐折扣的平均值；与附件2报价表中的响应报价一致。 2. 如平均折扣为8折，本表中应填写80%； 3. 此部分报价参与价格评审，仅做评标用。 4. 最终确定个人体检项目为：必检项目+其他项目套餐（或必检项目+个人自选项目）。本项目以实际到检人数据实结算，总费用不得超过597700元。 | | |

供应商全称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：