**首 轮 报 价 单**

山东省泰山医院：

贵单位项目:

我单位的首轮报价：

(1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 报价 | 备注 |
| 基础服务费 | 元 |  | 预算控制价格35000元 |
| 案件代理费用 | 折扣 |  | 举例：填报60%，则案件代理费用=山东省律师服务收费标准\*60% |

(2)服务期限：

注：（1）提交首轮报价单视同响应院内座谈项目需求公示中所有要求。

（2）供应商所报价格为含税全包价。

（3）报价不得高于预算控制价。

(4)因参与本项目产生的人工、印刷、差旅等费用由供应商承担。

供应商名称（公章）：

报价人：

日期：