**附件1：**

**2024年莆田市无线电技术设备维修服务项目**

**采购报价单**

2024年\*\*月\*\*日

报价供应商： （盖章）

联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务名称** | **具体要求** | **数量**  **（单位）** | **单价(元)** | **小计(元)** |
| 1 | 2024年莆田市无线电技术设备维修服务项目 | 详见《附件2：2024年莆田市无线电技术设备维修服务项目技术和服务要求》 | 1（项） |  |  |
| 合计（元） | | 元（大写） | 元（小写） | | |

备注：上述总价合计应包括所有货物或服务以及相关税费等一切费用。