附件2

**省疾控局政府采购项目最终报价单**

日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 采购单位：湖北省疾病预防控制局 |
| 联系人：  | 联系电话： 传真：  |
| 采购需求 | 项目（服务）名称 | 规格型号 | 配置或技术参数 | 供货数量 | 单价(元) | 总价(元) |
| 省疾控局机要室、档案室改造 |  |  |  |  |  |
| 投标供应商名称（加盖印章）： | 报价人签名： | 联系电话及传真电话： |