### ****南安市医院污水处理站运维服务报价单****

****（供应商填写前请务必仔细阅读询价公告及全部附件）****

****报价单位名称****： (加盖公章)  
****法定代表人****：  
****联系人****：  
****联系电话****：  
****报价日期****： 年 月 日

****项 目 名 称：南安市医院新华院区、江北院区污水处理站日常运行维保服务****

**服务期限：**壹年

| **院区** | **服务内容** | **人民币（元）** |
| --- | --- | --- |
| ****江北院区**** | 污水处理站（400吨/日+20吨/日）全年运行维保费用 |  |
| ****新华院区**** | 污水处理站（1250吨/日）全年运行维保费用 |  |
| ****报价总计**** | ****（大写）：**** |  |

****注****：.以上总报价应包含但不限于：人工费、设备日常维护保养费、日常维修材料费（低值易耗品）、管理费、税费及所有不可预见风险等一切费用。