附件：

**报价函**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **服务内容** | **报价** | **备注** |
| 阿坝州林业中心医院审计服务项目 | 元/年 | 本项目服务期3年，合同一年一签，考核合格后签订下一年度合同。 |

报价人名称 （单位公章）：

法定代表人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

报价日期： 年 月 日