**附件一：**

**江西中医药大学附属医院询价会首次报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 维保项目 | 数量 | 维保服务年限 | 首次报价（元） | 备注 |
| 1 |  | 1项 | 1年 |  |  |
|  | 合计大写： |  |

报价单位：

授权代理人签名：

日期： 年 月 日