**附件二**

**比选报价一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| 比选企业名称 |  |
| 比选报价 （单价总计） | 大写：  小写： |
| 项目实施地点 | 内蒙古兴安盟乌兰浩特市兴安盟精神卫生中心 |
| 服务期限 |  |
| 比选申请人 | 被授权人（签字）  年 月 日 |