**河源市人民医院生活垃圾清运服务项目**

**报价函**

**呈报: 河源市人民医院**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 预估日产量 | 清运载具 | 载具容量 | 清运次数 | 小计(月/元） |  合计（元/两年） |
| 1 | 河源市人民医院生活垃圾清运服务项目 | 40立方 | 密闭三轮车 | 不做限制 | 一天至少两次，直至清运 |  |  |
| 以上含税价格合计： |  |

报价单位名称（盖章）：

报价联系人：

报价人电话：

报价日期：2025年 月 日