**成都市第五人民医院院内采购项目最终确认表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 第 批 第 包 |
| 项目编号 |  |
| 项目内容 |  |
| 总报价（折扣率） |  |
| 补充承诺事项 |  |

**注：1、报价包括供应商完成本项目所需的一切费用，示例：若供应商报价为统一折扣率95%，即代表所有项目的结算价=单价限价×0.95×实际工作量，采购人在预算内据实结算；**

**2、本最终确认表不需要封装在投标文件中；**

**3、最终确认表是在通过相关评审后，向评审小组单独递交，需由法定代表人或授权代表在最终报价时填写，并加盖投标供应商鲜章；**

**4、比选谈价现场补充承诺事项需在最终确认表“补充承诺事项”中逐一填写；若与投标文件不一致的，以最终确认表为准。**

**5、若项目涉及分项报价，在“补充承诺事项”中详细填写。**

**供应商名称：XXXX（盖单位公章）**

**法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX**

**联系方式：XXXX**

**日期: XXXX**