**报价单**

**公司名称**：（盖章）

| **序号** | **采购内容** | **车型** | **数量（辆）** | **服务期限** | **报价（元/辆/年）** | **总价（元）** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 医院通勤用车租赁服务 | 5座轿车车型（2年内新车） | 2 | 2年 |  |  |
| 2 | 医院通勤用车租赁服务 | 7座商务车别克GL8 ES陆尊 653T尊享型 | 1 | 2年 |  |  |
| 3 | 医院通勤用车租赁服务 | 7座商务车别克GL8 652T智享型（2年内新车） | 1 | 2年 |  |  |
| **总计** |  （元） |

备注：1.一个单位报名多个项目可加行。