

投标（响应）报价明细表

项目编号：[350101]SD[CS]2025005-2

项目名称：医责险(三次)

采购包：医责险

投标人名称：

医责险

序号	服务名称	服务范围	服务要求	服务时间	服务标准	最高限价	单价	数量	计量单位	总价
----	------	------	------	------	------	------	----	----	------	----

1	医责险	{供应商响应}	{供应商响应}	{供应商响应}	{供应商响应}	700000元	{=总价/数量}元	1.0000	项	{供应商响应}元
---	-----	---------	---------	---------	---------	---------	-----------	--------	---	----------

合计：

备注：无

时间：
 年
 月
 日

签章：