附：报价材料（格式）

**无锡市华庄中心小学**

**2024-2025学年校医服务项目**

**报价材料**

**项目名称：无锡市华庄中心小学2024-2025学年校医服务项目**

**报价单位： （盖公章）**

**法定代表人（签字或盖章）：**

**单位联系方式：**

**授权委托人联系方式：**

**报价材料目录**

1. 医疗机构营业执照复印件
2. 报价函
3. 其他

**报价函**

1. 项目名称：无锡市华庄中心小学2024-2025学年校医服务项目
2. 服务时间：

2024年9月1日至2025年8月31日。

三、服务费用：

全年包干费用为人民币 万元。

四、服务承诺：

1.派驻专业医护人员 1名入校进行驻点服务。

2.遵守学校各项规定，服从学校作息安排。

3.积极完成学校布置的各项工作。

4.确保派驻的医护人员按照诊疗规范依法执业。

报价单位：

（盖公章）

报价日期： 年 月 日