**零星直接采购报价单**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | 快件集散中心A区2022-2023年度消防设施维保服务项目 |
| **报价单位名称** |  |
| **统一社会信用代码** |  |
| **法定代表人****或授权代表** |  | **联系电话** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **含税报价金额（元）** |  |
| **报价单位资质** |  |
| **法定代表人或授权代表（签字）：****报价单位（公章）：****年 月 日** |