北京按摩医院液氧及氧气充装配送服务

项目第二次最终报价单

项目编号： BJAMYY-2025-07-01

项目名称： 北京按摩医院液氧及氧气充装配送服务项目

根据本项目实际情况，费用明细如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格/型号 | 单位 | 单价（元） | 备注 |
| 1 | 液氧 |  | 吨 |  |  |
| 2 | 铝合金氧气瓶 | 10L | 个 |  |  |
| 3 | 铝合金氧气瓶 | 3L | 个 |  |  |
| 4 | 氧气瓶（钢） | 40L | 个 |  |  |
| 5 | 医用氧气 | 10L | 瓶 |  |  |
| 6 | 医用氧气 | 3L | 瓶 |  |  |
| 7 | 医用氧气 | 40L | 瓶 |  |  |
| 8 | 配送费 |  | 车次 |  |  |
| 合计金额（元） | | | |  |  |

注：供应商报价应充分考虑项目运行费用支出合计（含人工、检测及税费等），根据医院实际用量进行结算，医院不再支付任何额外费用。

供应商进行第二次最终报价时，应当在遴选会议室外独立填写报价单并由其法定代表人或者其授权代表签字确认，报价单应写明报价当天日期、“XX次报价”等内容，在规定的时间内密封递交给工作人员。

供应商名称：

供应商法人或授权代表(签字):

日期：