附件2：

**报 价 函**

广东省人民医院：

我司经研究有关资料及相关要求后，对 广东省人民医院口腔诊疗中心改造工程监理 作出如下报价：

监理服务费 元；总价包干；

联系人： 电话：

报价单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或签章）：

日期： 2021年 月 日