附件：

川南妇女儿童医院建设项目

室内环境空气检测服务项目报价单（模板）

报名公司名称（盖章）： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 检测点位（个） | 服务资质是否符合国家、省、市法律法规及行业标准 | 是否满足医院需求 | 服务团队人员数量 | 单价（元/个） |
| 200 |  |  |  |  |
| 300 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |