**附件3：绍兴第二医院医共体平水分院食堂委托管理外包项目报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目内容** | **数量** | **综合单价（元/年）** | **合价（元）** | **备注** |
| 1 | **绍兴第二医院医共体分院食堂委托管理外包项目管理费用** | 2年 |  |  |  |
| 总报价（大写） |  元整 |

**注：1、报价为院方支付给供应商。**