**附件**

**天津市中心妇产科医院2024年度内部控制风险评估（询价）报价函**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务内容** | **报价（元）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 | …… | …… | …… |
| 5 | …… | …… | …… |
| **合计（元）：** |  |

## 备注：报价函分项由报价单位自行填写，某行或某列不够可自行添加。

报价单位（盖章）：

日期： 年 月 日