附件1：

景东县人民医院公务用车定点维修和保养服务的报价函

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报价公司名称 | 下浮率 | 折让率 | 地址 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |

 公司法人签字：

 单位公章：

 时间：