**附件1：**

**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，对广东省人民医院基础医学研究中心实验室租赁项目作出如下报价：

场地费用人民币 元/月/平方米。（小写：XXXX元/月/平方米）（费用含物业费，含税）。

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： 年 月 日