附件2：

**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，对广东省人民医院白云院区项目不动产权籍调査服务 作出如下报价：

下浮率： %

人民币： 元整（小写： 元整）。

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