附件：

|  |
| --- |
| 南宁市第二人民医院参数表 |
| 供应商名称： | 联系人： | 联系电话： |
| 标的名称 | 类别 | 预算单价 |  | 预算合计 |  |
| 南宁市第二人民医院病房改造提升项目设计服务 |  | 服务人数 |  |
| 服务标准 |  |
| 技术参数（核心参数请用★标注） |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 商务服务 |  |
|
|
|
|
| 其他说明： |
|
|
|
|  填报日期： 年 月 日 |