附件3:

**报 价 单**

**单位名称（公章）：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **服务期限** | **价格（元）** | **备注** |
| 1 | 上饶市妇幼保健院舆情监测软件及相关服务 | 1年 |  |  |