附件

**报 价 函**

              ：

我方已仔细研究贵单位关于2022年医疗保险基金第三方审计项目的全部内容，愿意以        （大写：             元）按公告要求按时完成广安市2022年医疗保险基金第三方审计服务。

我方在此声明，所递交的有关资料内容完整、真实、合法、准确。

  单位：               
  2022年7月  日