**附件1：**

**厦门市无线电管理局**

**2024无线电频谱态势分析服务**

**采购报价单**

2024年\*\*月\*\*日

报价供应商：（盖章）

联系人：联系方式：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **具体要求** | **数量**  **（单位）** | **单价(元)** | **小计(元)** |
| 1 | 厦门市无线电管理局2024无线电频谱态势分析服务 | 详见《附件2：厦门市无线电管理局2024无线电频谱态势分析服务要求》 | 1（项） |  |  |
| 合计（元） | | 元（大写） | 元（小写） | | |

备注：上述总价合计应包括所有货物或服务以及相关税费等一切费用。