**项目报价表**

项目名称：南方医科大学皮肤病医院2024年春节慰问品采购项目

**一、报价内容：**

**（1）提货券**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 采购人实际支付金额 | 实际可消费价格（元/份） | 卡券有效期（月） |
| 400元/份 |  |  |
| 200元/份 |  |  |

**（2）提货券可兑换商品明细**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品牌及商品名称 | 规格 | 单项报价（元） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| …… |  |  |  |

**（可另附页）**

**二、声明：**

1、本公司确认以上报价中已包含但不限于整个项目涉及的运输、人工、税收等项目实施过程中一切可预见及不可预见费用。

2、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目报价。

3、本公司承诺不提供虚假材料谋取中标。

4、其他增值服务（如有请列明）：

公司名称（加盖公章）：

法人代表或授权代表签名：

日期： 2023年 月 日