**附件二：**

**报价表**

**项目名称：**精神卫生中心定制随行包及保温杯采购项目

**联系人姓名和电话：**

**供应商名称**：

是否完全满足定制要求：□是 / □否 （请打“√”）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品清单 | 品牌/型号 | 数量 | 单位 | 单价（元） | 合计（元） | 备注 |
| 1 | 随行包 |  | 2000 | 个 |  |  | 规格±35\*33cm按图片定制 |
| 2 | 保温杯（300ml） |  | 2000 | 个 |  |  | 黑、白各1000个内胆304不锈钢按图片定制 |
| **总价（人民币）： 元** |
| 备注：1. 报价需含设计排版、印刷、税费及运输费等其他一切费用。

2、需按附件一参数提供样版，否则报名无效。3、填写此表时不得改变表格的形式。如有其他特殊说明事项，可在“备注”栏内明确表述。 |

供应商（单位公章）：

日期： 年 月 日