**项目报价表**

项目名称:南方医科大学皮肤病医院端午节慰问品采购项目

报价内容：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称（写明品牌） | 每份个数及口味 | 重量  （净含量） | 保质期 | 单价（元/份） |
|  |  |  |  |  |  |

（每供应商只能填报一款产品）

备注：报价中须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。

1. 其它增值服务（如有则提供）：

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