**报价表**

项目名称：广东省人民医院工会2023年采购脱贫地区农副产品采购项目

供应商名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **产品名称** | **产地/品牌/规格** | **832平台单价**  **（人民币）** | **优惠报价**  **（人民币）** |
|  |  |  |  |
| **产品图片** |  | | |
| **备注** | 1. **本项目最高限价为70元/份，一次性报价**。 2. 供应商须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式，**填写后打印**。 3. 报价应包括但不限于商品成本、包装、运输、配送、税费以及合同实施过程中不可预见费等完成本采购内容所需的一切费用。采购人不再支付报价以外的任何费用。所有价格均应以人民币报价，金额单位为元。 | | |

供应商代表签字（加盖公章）：

联系电话：

日期：