附件3

采购项目报价一览表

项目名称：四川省妇幼保健院工会职工节日慰问品（提货券）、生日卡采购

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购内容 | 交货时间 | 报价（上浮比例%） | 员工可使用金额 |
| 慰问品（提货券） | 甲方提出需求 个工作日 |  % |  元/份 |
| 生日卡 | 甲方提出需求 个工作日 |  % |  元/份 |

注： 1.报价表中的价格应是最终用户验收合格后的总价，包括人工费、税费等费用以及一切其它相关费用。

2.“报价一览表”需单独密封并加盖鲜章。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

联系方式：

日期：