附件2

报价清单

项目名称：珠海市第三人民医院工会委员会2025年度蛋糕券采购项目

供应商名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **采购内容** | **数量** | **报价****（折扣率）** | **服务期** |
| 蛋糕券 | 一项 | 大写：百分之 小写： % | 合同签订之日起—2025年12月31日截止，或预算金额人民币28万元使用完毕的时间截止。（以先到时间为准） |

备注：

1.中文大写金额用汉字，如壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正）等。

2.标准为400元/人，供应商根据采购内容及金额来设定优惠方案。本项目采用折扣率报价，折扣率范围必须在0＜折扣率≤90%之间，若每张蛋糕券实际使用金额为500元，折扣率为80%，以此类推。

3.本项目采用折扣率报价，折扣率范围必须在0＜折扣率≤90%之间。折扣率必须为固定的报价，不得存在区间值（如80-85%），否则按无效投标处理。

4.报价包括所有成本费、制作加工费、运输费、包装费、搬运费、保险费、税费、仓储费、售后服务费以及服务期内的所有在内的采购人指定地点交货全包价。供应商漏报或不报，采购人将视为该漏报或不报部分的费用已包括在已报的分项报价中而不予支付。

 供应商（代表）签字（加盖公章）：

 联系电话：

 日期：