附件4：

**犍为县人民医院2024年职工生日慰问品（蛋糕）供应服务商采购项目报价单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品目 | （劵面基准金额为 300 元）进行上浮比例  | 备注 |
| 1 | 生日慰问品（蛋糕）劵 |  |  |

注：1、 报价应是包括供应商履约过程中的安装、培训、人工费、资料费、差旅费、利润等与供应商履约完成本项目所需要的所有费用。

2、报价汇总表金额应与分项报价明细表中的分项报价合计金额一致。

|  |
| --- |
| 供应商全称： （盖章） |
| 法定代表人或被授权人（签字或盖章）： （签字） |
| 法定代表人或被授权人联系电话： |
| 报价时间： 年 月 日 |