**附件一：**

**报 价 函**

**致：温州医科大学附属口腔医院：**

**根据贵院提供的 的参数要求，参数要求见下表：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **参数要求** | **数量** | **备注** |
| **1** | **通用病历** | **1、18.7cm\*12.7cm****2、封面157克铜，内页60克双胶，封套70克双胶。（详见样品）** | **5万/本** |  |

**我公司 （报价供应商名称）特作如下报价，见下表：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **厂家、型号、参数** | **数量** | **货物到达****医院时间** | **单价(元)** | **总价(元)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **合计总价（大写）：** |  | **合计总价（小写）：** | **￥ 元** |
| * **提示1：本函采取一次性最低报价的形式报价。**
* **提示2：报价即货物的供货、税金、包装、运输、保险、装卸、检验、安装、调试、验收、技术服务、售后服务、质保期保障、材料等全部费用，实行固定费用总包干，报价商应根据上述因素自行考虑纳入报价总价。**
* **提示3：产品规格参数仅作参考，报价商可根据自身的优势提供性价比更高的产品参加报价。**
* **提示4：本函经报价商盖章后的传真件，同样具有报价效应，传真号码：0577-88063050**
* **提示5：若出现供应商相同报价，以报价函回传时间先后顺序排名。**
 |

 **报价商名称（盖章）**

 **报价商代表**

 **日 期**