附件：

玉溪市儿童医院净化空调过滤器采购（二次）报价单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **采购内容** | **品牌及规格参数** | **单位** | **数量** | **单价** | **总价** | **备注** |
| 初效过滤器 |  | 个 | 4 |  |  |  |
| 初效过滤器 |  | 个 | 2 |  |  |  |
| 初效过滤器 |  | 个 | 9 |  |  |  |
| 中效过滤器 |  | 个 | 15 |  |  |  |
| 中效过滤器 |  | 个 | 6 |  |  |  |
| 中效过滤器 |  | 个 | 3 |  |  |  |
| 中效过滤器 |  | 个 | 3 |  |  |  |
| 总报价 |  | | | | | |
| 供货期 |  | | | | | |
| 质保期 |  | | | | | |
| 质量标准 |  | | | | | |
| 其他承诺 |  | | | | | |

注：1.随报价单一同提供营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照复印件（须加盖公章）；法定代表人或负责人或授权委托人身份证明（须加盖公章）；其他报价人认为需要提供的资料（须加盖公章）。

2.总报价包含成本、安装费、运输费、税费和利润等一切费用。

供应商： （盖章）

法定代表人或负责人或授权委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日