**附件2：报价明细表**

**报价明细表（所提供产品的目录清单及报价）**

调研名称： 浙江省中医院2024年中秋节慰问品采购项目市场调研

 单位：人民币/元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 品牌规格 | 数量 | 世纪联华超市价或相关产品旗舰店网上价格（京东、天猫超市等）等 | 给予采购人的优惠单价 | 小计 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

注：同时提供世纪联华超市价或相关产品旗舰店网上价格等，提供相关证明依据。

法定代表人或授权委托人： （签字或盖章）

供应商名称： （盖章） 日 期：