**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2026年职工生日慰问采购项目市场调研

 单位：人民币/元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 蛋糕品牌名称 | 尺寸规格 | 数量 | 其直营店铺单价 | 给予采购人的优惠单价 | 小计 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

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：