**分项报价表**

项目名称：全院印刷品采购项目

项目编号：HXGJXM2024-ZC-GK1079

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **成品采购报价** | | | | | | |
| 序号 | 名称 | 参数要求 | 计量单位 | 单价最高限价（元） | 投标金额（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  | | | | | |
| **非成品采购报价** | | | | | | |
| 序号 | 名称 | 参数要求 | 计量单位 | 单价最高限价（元） | 投标金额（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  | | | | | |
| 投标报价 | 大写：  小写： | | | | | |

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

注：1、如果按单价计算的结果与合计报价不一致，以单价为准修正合计报价。

2、供应商可适当调整该表格式，但不得减少信息内容。

3、成品采购数量为全年预计数量，采购人不对数量做任何承诺，据实结算，单品单次采购数量不低于30本。

4、低于30本的按非成品采购价格执行，请供应商报价考虑品种及数量，切勿低价竞争，影响印刷产品质量。非成品采购所投价格不参与价格评分。

5、平时每周送一次个别备用的印刷品到库房，医院90%印刷品需要配送至4个临床（约40-50个科室）。