附件 报价表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 供应商名称 |  |
| 投标总报价 | 大写： 元  小写：¥ |
| 交货期、质保期、付款方式是否响应 | 是/否 |

法定代表人或被授权代表签字或盖章：

供应商名称： （公章）

日期： 年 月 日

附件 分项报价表

供应商名称： 项目编号：

第 页共 页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品  名称 | 品牌  （若有） | 生产  厂家 | 注册证名称（若有） | 注册证号（若有） | 产地 | 规格  型号 | 单价限价 | 单价 | 数量 | 合计 |
| 1 | ..... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | ..... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | ..... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | ..... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总报价 | | 大写：  小写： | | | | | | | | | |

说明：

1.响应报价子目出现漏项或报价数量与招标文件要求不符的，将被视为无效投标。

2.供应商报价要求：本次采购供应商应以“单价及总价”的形式进行填报，**各采购包单价合计须与所填总价保持一致且单价不得超过该包段需求中各子目最高限价**。

3.投标报价应是完成本次采购内容各包段所需的全部费用，包括但不限于：药品费、包装费、搬卸费、运杂费、仓储费、保管费、协调费、保险费、辅材费、增值税、人工费、招标代理服务费用等相关一切费用，要求的其他相关费用以本招标文件的内容和要求作为投标依据。

4.除不可抗力外，中标供应商后期所提供的药品应严格按照投标文件分项报价表所响应的内容进行提供，不得对分项报价表中的任何内容进行变更。

5、有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。采购人将以合同形式有偿取得货物或服务，不接受供应商给予的赠品、回扣或者与采购无关的其他商品、服务，不得出现“0元”“免费赠送”等形式的无偿报价，否则视为投标文件含有采购人不能接受的附加条件，投标无效。

法定代表人或被授权代表签字或盖章：

供应商名称： （公章）

日期： 年 月 日