**附件2**

**成都市新都区第三人民医院2024年健康证卡片采购项目报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **材质** | **规格** | **单位** | **报价单价（元）** | **备注** |
| 1 | **健康证卡片** | **PVC基材** | **85.6\*54.0\*0.8±0.04mm****（长/宽/厚）** | **张** |  | **本项目按照成交单价据实结算** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注明：1.所有报价均使用人民币，所报价格包含运费、税费等所有费用；

2.须满足项目全部要求，否则为无效报价，详细需求见后；

 供应商全称(盖章)：

供应商全权代表(签字)