附件1：  **投标报价表**

**组合套餐A（或B）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  名称 |  | 南通市第六人民医院2021年职工中秋节慰问品采购项目 | | | | | | |
| 序号 | 货物名称（规格） | | 单位 | 数量 | 生产日期 | 生产厂商及品牌 | 原价（元） | 折后价（元） |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |  |  |  |
| ...... |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | 合计（元） |  |  |
| 供应商名称（公章） | | | | | 授权代表（签名） | 年 月 日 | | |

备注：1、每个投标单位提供不少于两种组合套餐（每种套餐不少于6样慰问品），每种组合套餐填写一张投标报价表。

2、以上表格中报价为最终报价，如有虚夸报价，一经发现将视为违规处理。