附件：

询价采购供应商报价函

致：蚌埠市红十字会

我公司已认真阅读了贵方发布的蚌埠市红十字会急救物品采购项目，接受贵方“询价须知”提出的各项要求，参与该项目报价。

报价表：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **商品名称** | **型号** | **报价技术配置** | **单位** | **数量** | **总金额（元）** |
| 1 | 折叠轮椅车 |  |  |  |  |  |
| 2 | 老花镜 |  |  |  |  |  |
| 3 | 电子血压计 |  |  |  |  |  |
| 4 | 玻璃体温计 |  |  |  |  |  |
| 5 | 急救担架 |  |  |  |  |  |
| 6 | 拐杖 |  |  |  |  |  |

二、交货期 合同签订后5日内交货，交付采购单位验收。 交货地点：采购人指定地点。

三、技术支持与服务承诺：  （格式自拟）

四、有关资质证明材料：

1. 营业执照

2. 法定代表人授权书

3. 法定代表人身份证复印件及联系电话

4. 税务登记证

5. 询价函中要求的其他资格证明文件。

五、联系方式

联系人：

手机号码：

地址：   供应商名称（盖章）

年    月    日  （注：响应文件格式可自拟）