**东莞体彩防疫防控物资采购项目报价表**

**项目名称：**东莞体彩防疫防控物资采购项目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **采购物资名称** | **数量（个）** | **单价（元）** | **价格合计** |
| 医用外科口罩 | 385000 |  |  |
| 测温仪 | 1100 |  |  |
| **合计** | | |  |

报价人全称（盖公章）：

法定代表人或授权代表（签名）：

日期： 年 月 日

备注：

1.报价人应按“报价公告”的要求，根据实际情况进行报价,不得超过最高限价金额，不得含有任何对本报价进行修改的其他说明，否则将被视为无效投标；

2. 总价报价应包含配送至东莞市内1100个体彩实体店的配送费用以及税费、设计费等全部费用，报价人不得再向采购人收取任何费用；

3.对含糊不清或不确定的报价将视为无效报价。

附：口罩及测温仪效果图