附件1

**投 标 报 价 表**

采购项目名称：2021年学生门诊药品采购

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 药品名称或品种 | 规格参数 | 生产  厂家 | 单位 | 计划  数量 | 投标  单价（元） | 小计（元）  备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |
| 投标总价合计 | | （大写）人民币 （￥： ） | | | | | |
| 服务期 | |  | | | | | |
| 说明：  1、供应商应对本项目药品计划清单的全部内容进行单价报价，并根据采购计划数量核算出投标总价。所报价格应包含但不限于实施和完成本项目全部工作所需的货物成本、人工费、检测费、配送运输费及税费等有关一切费用。  2、本项目采购需求中的《药品计划清单》的数量为计划数量，在实际合同执行过程中根据实际需求可能有调整，结算时按实际发生的采购数量×中标单价进行结算。  竞标报价：谈判供应商须就采购需求《药品计划清单》中的全部内容作完整唯一报价，且投标总价不能超采购预算。 | | | | | | | |

法定代表人或授权代表签字：

谈判供应商名称（签章）：

日 期： 年 月 日