附件5

成都市温江区妇幼保健院桶装水等送水服务采购项目（第二次）报价单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格 | 单价报价（元） | 备注 |
| 1 | 桶装水 |  |  |  | 数量以实际发生量为准，全年使用量不超7.5万/年。 |
| 2 | 瓶装水 |  |  |  |

注：单价报价不得高于限价，否则报价无效，每月据实结算，全年不超7.5万元。

报价日期： 代表签字（公章）：