|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 |  |  |  |  |  |  |
| **佛山市顺德区第三人民医院2025年-2027年食材配送服务项目需求调查报价** |  |  |
| **项目名称** | **内容** |  | **结算系数** |  |  |  |
| 佛山市顺德区第三人民医院2025年-2027年食材配送服务项目 |  |  |  % |  |  |  |
| 备注： |  |  |  |  |  |  |
| 公司名称（盖章）： |  |  |  |  |  |  |
| 日期： |  |  |  |  |  |  |
| 备注： 1.报价范围：0%＜结算系数≤100%。报价结算系数必须为固定的报价（如 75%），不得存在区间值（如 75～80%），且所报的结算系数应当适用于每种食材。 注：本项目所有货物的供货单价统一按照佛山市发展和改革局网站( http://fsdr.foshan.gov.cn/fsfgj/fhj/bmcx/jgcx/nfcp/tqjg/)里的顺德区农副产品的零售价格为基准价, 供货价格=供货基准价×结算系数。 2.报价包括但不限于货物费用、检验检疫费、质量检测费、配送运输费、包装费、装卸费、搬运费、不合格货物的退换费用、人工费（包括人员工资、社保、节假日慰问金等）、保险费、验收费、售后服务费、税费、其他伴随服务费用及合同实施过程中的应预见和不可预见费用等完成本招标内容所需的一切费用。  2.只能提供一个报价。 |  |  |
| 3.报价有效期为2个月。 |  |  |
|  报价单位（公章）： |  |  |  |  |  |  |
|  联系人：  |  |  |  |  |  |  |
| 联系电话： |  |  |  | 时间： 年 月 日  |  |  |