**玉溪师范学院2023年农田地膜残留污染监测评价等—云南地膜覆盖替代技术评价服务项目（询价）采购项目**

响应文件

供应商： (盖章)

法定代表人或其委托代理人（签字)：

日期： 年 月 日

**一、报价一览表**

项目名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 报价 |  |
| 质保期 |  |
| 服务承诺 |  |

供应商（公章）：

法定代表人或授权代理人（签字）：

日期： 年 月 日

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **二、供货商报价明细表** | | | | | | | | | |
| 项目名称： | | | | | | | | | |
| 序号 | 设备名称 | 品牌 | 型号 | 规格或详细性能（配置） | 数量 | 计量单位 | 单价 | 总价 | 质保期 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | |  |  |  |  |  |

供应商全称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或签章）：

日期： 年 月 日

供应商单位地址：

联系人： 联系电话：