附件：

**四川省困难职工帮扶基金会关爱环卫爱心**

**清凉包定制项目服务报价单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **产品名称** | **规格** | **单价（元）** | **数量** | **备注** |
| 01 | 大容量太空杯 |  |  |  |  |
| 02 | 毛巾 |  |  |  |  |
| 03 | 香皂 |  |  |  |  |
| 04 | 菊花茶 |  |  |  |  |
| 05 | 藿香正气水 |  |  |  |  |
| 06 | 风油精 |  |  |  |  |
| 07 | 手持充电小风扇 |  |  |  |  |
| 08 | 束口布袋子（印制） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 自选增加 |
|  |  |  |  |  | 自选增加 |
| **工期** |  | | | | |
| **价值** | 单个“爱心清凉包”市场价值 元 | | | | |
| **售后**  **服务** | 1. 是否免费提供产品分装、打包等费用： 2. 是否免费提供产品省内物流运输费用： 3. 其他： | | | | |
| **单位**  **名称** |  | | | | |
| **单位**  **地址** |  | | | | |
| **经办人**  **姓名** |  | | | | |
| **经办人**  **电话** |  | | | | |
| **法人/**  **经办人签字** | 日期： 年 月 日  （加盖公章） | | | | |
| **备注**  **及其他需要**  **说明的**  **事项** |  | | | | |