**附件：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2025年梅州市第三人民医院职工生日蛋糕提货券（卡）采购项目报价单  （最终报价） | | | | | |
| 序号 | 供应商名称 | 服务项目 | 单价 （元） | 劵面价格 （元） | 上浮率 （劵面价格-300）÷300×100% |
| 1 |  | 梅州市第三人民医院职工生日蛋糕提货券（卡） | 300 |  |  |
| 备注 |  | | | | |
| 我司承诺对上述报价真实有效负责  报价单位：（盖章） 法定代表人或授权代表（签字）： 联系电话/手机： 报价单位地址： 报价日期： | | | | | |