附件2

南京特殊教育师范学院询价采购函

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购人发出询价时间：2024年1月2日 | | | 供应商报价时间： 年 月 日 | | | | |
| 采购人全称（公章） | 南京特殊教育师范学院体育学院 | | 供应商全称（公章） |  | | | |
| 采购人详细地址 | 南京市栖霞区神农路1号 | | 供应商详细地址 |  | | | |
| 经办人:赵伟健 | 联系电话:18651674074 |  | 联系人 |  | | | |
| 品牌名称  （项目名称） | 规格、型号  及主要性能  （工程量清单后附） | 交货时间  （工期） | 交货地点 | 数量 | 单价 | 总价 | 产地 |
|  |  | 合同签订日起7日内 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他要求: | 报价需含：税费、设计、制作、物流等辅助费用。 | | 总报价:人民币(大写) 　　 元 | | | | |
| 要求供应商报价截止时间 | | | ￥ | | | | |
| 1月16日　下午17时 | | |  | | | | |
| 虚线左方为采购人填写 | | | 虚线右方为供应商填写 | | | | |