附件1：

报 价 函

福建省特种设备检验研究院泉州分院：

根据贵院的食堂主副食品采购公告，我司已充分了解贵单位的采购需求内容和要求，经我司慎重考虑后对上述采购项目的折扣系数报价为 （范围0-1），即结算单价不高于大润发超市（洛江店）APP上查询的×（范围0-1）。

（以上报价为含税价）折扣数保留两位小数点，如0.95

报价单位：        （盖章）

单位地址：

联系人：  联系电话：

　　      日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日