附件2

### 调研报价表

**项目名称：江门市中心医院饮用水供应项目**

**供应商名称：**

**供应商地址：**

**供应商联系人及方式：**

**一、根据采购人的项目需求，报价方案如下：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购内容名称 | 具体参数要求 | 颜色 | 数量 | 报价（元/双） |
| 鞋底 | 鞋面鞋里 | 鞋垫 |
| 护士鞋（男款38#-46#、女款34#-42#、非绑带） | 高弹性EVA鞋底，高度3.0+0.5cm，特殊止滑刻纹，橡胶材质，超轻，弹性佳，耐磨，止滑，静音。 | 鞋面采用优质头层软牛皮，柔软、透气、结实、不松面，易清洁；鞋里采用优质猪皮头层内里，经抗维生物处理，防臭、防霉、防菌、绿色环保。 | 鞋垫采用猪皮垫面乳胶鞋垫，防臭、防霉、防菌。可抽出清洗、晾晒。 | 白色 | 1743双 |  |

▲1.性能：防滑防跌，舒适耐用，无噪音，能配合临床护士日常工作强度。

2.合同总价包括运输保险、售后服务、全额含税发票、合同实施过程中的应预见或不可预见费用及其他相关费用等一切费用。

3.报价产品彩色图片如下：

注：1.供应商须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2.供应商报价以经加盖公章后调研报价表为准。

 供应商名称（加盖公章）：

 日期： 年 月 日