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：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **水质（**山泉水、矿泉水、纯净水等**）** | **规格** | **单位** | **质量要求** | **品牌** | **用水量占比（根据以往用量进行估算）** | **报价**  **（元）** |
| 1 | 桶装饮用水 |  | L/桶 | 桶 | **★**符合《饮用天然矿泉水》GB8537-2018或《食品安全国家标准包装饮用水》GB19298-2014标准以及国家颁发其他的包装饮用水食品安全国家标准。 |  | 90% |  |
| 2 | 瓶装饮用水 |  | L/瓶， 瓶一箱 | 箱 |  | 3% |  |
| 3 | 支装饮用水 |  | ml/支、 支/箱 | 箱 |  | 7% |  |

此价格包括货物的货物费、运输费、人工费、保险费、各种税费、验收费、售后服务费及合同实施过程中的应预见和不可预见费用等完成合同规定责任和义务、达到合同目的的一切费用。所有价格变动的风险均由中标供应商承担，采购人不需再向中标供应商支付任何其他费用。

**二、符合《饮用天然矿泉水》GB8537-2018或《食品安全国家标准包装饮用水》GB19298-2014标准以及国家颁发其他的包装饮用水食品安全国家标准，并出具以上饮用水的相关证明文件和彩色照片如下：**

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。

1. 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）：

20 日期： 年 月 日