附件：

**四川省困难职工帮扶基金会**

**关爱“9·5”泸定地震受灾女职工和困难职工（农民工）家庭子女项目服务报价单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 产品名称 | 数量 | 品牌/规格 | 单价（元） | 备注 |
| 01 | 女士秋衣秋裤套装 | 500套 |  |  |  |
| 02 | 儿童秋衣秋裤（男）  （3-17岁） | 680套 |  |  |  |
| 03 | 儿童秋衣秋裤（女）  （3-17岁） | 660套 |  |  |  |
| 04 | 儿童保温杯（男）  （3-17岁） | 680个 |  |  |  |
| 05 | 儿童保温杯（女）  （3-17岁） | 660个 |  |  |  |
| 06 | 儿童学习文具套装（男）（3-17岁） | 680套 |  |  |  |
| 07 | 儿童学习文具套装（女）（3-17岁） | 660套 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 自选增加 |
| 工期 |  |  |  |  |  |
| 价值 | **市场价值** 元 | | | | |
| 售后  服务 | 是否免费提供产品分装、打包等费用：  是否免费提供产品省内物流运输费用：  其他： | | | | |
| 单位  名称 |  | | | | |
| 单位  地址 |  | | | | |
| 经办人  姓名 |  | | | | |
| 经办人  电话 |  | | | | |
| 法人/  经办人签字 | 日期： 年 月 日  （加盖公章） | | | | |
| 备注  及其它需要  说明的  事项 | 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |