|  |  |
| --- | --- |
| **福建中医药大学教职工会员生日慰问品报价单（制造商）** | |
| **公司全称 （公章）** |  |
| **300元可抵扣金额（元）** |  |
| **门店数量** | 必需提供福州市区（含长乐、马尾、高新区）、闽侯大学城、高新区地区可提货门店数量并注明地址 |
| **配送范围和配送价格** |  |
| **有效期和回款方式** | （注：有效期不得少于12个月） |
| **附加服务** |  |
| 备注：招标当天制造商可提供数个口味具有代表性的生日蛋糕样品，以供评委试吃后投票 | |