附件：

1. 项目基本情况
2. 四川省妇幼保健院工会职工生日卡，本次项目采购服务年限2年。
3. 本项目仅接受生日蛋糕类产品，不接受其他项目参与，采购单价200元/张/人，医院职工人数上千人。
4. 报价一览表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单价（折扣价） | 具体折扣 | 折扣部分返至卡内的单价 |
|  |  |  |

代表签字：

联系方式：

日期：

三、用户情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 用户名称 | 数量 | 合同价格或中标价格 | 使用时间或中标时间 | 联系人及联系方式 | 备注 |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：1、表中用户为近三年服务对象；

2、只填写与本次市场调研产品一致或相当的合作服务对象。