市场调研报价表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **管理费年度含税报价（按营业额的百分比上交）** | **职工餐折扣率（%）** | **备注** |
| 南方医科大学第五附属医院营养食堂社会化服务项目 |  |  | 报价报至小数点后两位 |

**1.温馨提示（金额大写）：**壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾 、佰、仟、万

公司名称（加盖公章）：

供应商法定代表人或授权代表签名：

日 期： 年 月 日