**湛江市图书馆保险项目报价单**

供应商名称（盖章）： 联系电话： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购清单 | 采购数量 | 计量单位 | 期限/年 | 报价/元 |
| 湛江市图书馆保险项目 | 1 | 项 | 1 |  |
|  |  |  |  |  |

注：供应商报价须完全响应本项目的采购内容及要求。