**石狮市除“四害”药物采购项目报价函**

石狮市卫生健康局：

根据贵局关于除“四害”药物采购公告的要求，我方可全部满足采购文件中的各项实质性要求，并同意按照采购文件的规定履行责任和义务。现就采购货品报价如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | **粘鼠板** | **杀蟑胶饵****（针筒式）** | **杀蟑胶饵****（纽扣式）** | **4.5%高效氯氰菊酯水乳** | **10%高效氯氰****菊酯水乳** | **84消毒液** |
| 有效成分 |  |  |  |  |  |  |
| 剂型 |  |  |  |  |  |  |
| 农药登记证号 |  |  |  |  |  |  |
| 农药生产批准证号 |  |  |  |  |  |  |
| 产品生产标准号 |  |  |  |  |  |  |
| 生产商 |  |  |  |  |  |  |
| 规 格 |  |  |  |  |  |  |
| 单价 |  |  |  |  |  |  |
| 数量 | 3250 | 2000 | 2000 | 650 | 650 | 1000 |
| 金额 |  |  |  |  |  |  |
| 总价（元） |  |

注：1.本表列明本项目全包的价格，包括药品费用、运输费、税务费、验收费、服务费等所有费用，不得另加任何其他费用。2.报价总价必须唯一性、合理性。

单位（公章）：

法人代表（签章）：

被委托人（签字）：

联系电话：

 年 月 日