供应商报价单

采购人：江苏物业 单价：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 物资名称 | 品牌 | 规格型号 | 单位 | 数量 | 含税单价 | 含税 总价 | 税率 专票/普票 | 出票单位 全称 | 交货周期 | 付款方式 | 质保时间 | 报价有效期 | 备注 |
| 雇主责任险 |  | 死亡、伤残50万，医疗5万，含误工费100元/天或住院津贴100/天 | 人 | 157 |  |  |  |  |  |  | / | 1个月 | 2024年7月1日0时-2025年6月30日24时 |
| 团体意外险 |  | 死亡、伤残50万，医疗5万，含误工费100元/天或住院津贴100/天 | 人 | 157 |  |  |  |  |  |  | / | 1个月 | 2024年7月1日0时-2025年6月30日24时 |
| 采购金额合计： | | | | | | | | | | | | | |

供应商名称： 单位地址： 报价日期：

联系人： 联系电话： 邮 箱：

注意事项/说明：

1、税率：13%增值税为我司优先考虑项，我司也支持其它税率。

2、出票单位全称：请填写税票单上开票单位全称。

3、付款方式：月结付款，我司也支持其他付款方式。

4、填写要求：请供应商按照我司报价单要求认真填写，不可对表单上已有的任何项目进行删减（如有需要可增加相应项目）。

5、其它未注明项，如有必要，供应商可在备注栏填写。