附件:2：市场调研报价单

**市场调研报价单**

各（潜在）供应商:

现发起中山大学附属肿瘤医院自动售货机服务项目市场调研，欢迎符合资格条件的供应商参加。

一、采购项目名称：**中山大学附属肿瘤医院自动售货机服务项目**

二、项目内容：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务内容 | 服务期限 | 自动售货机摆放点数 | 报价**元/台/年** | 备注 |
| 自动售货机服务项目 | 2年 | 7个 |  **元/台/年** | 设备尺寸不超过1.5米长\* 1.5米宽\* 2米高；数量暂定7台，按实结算。 |

报价单位：

联系人：

联系电话：

日期：