**附件一：**

江苏食品药品职业技术学院

一批实验台及隔音隔断等设备采购需求

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 单位 | 规格 | 数量 | 备注 |
| 1 | 定制实验台 | 台 | 2500\*850\*600mm（高） | 1 | 钢木结构，12.7mm厚实芯理化板，边缘加厚至25.4mm，每米长度含5孔插座2个 |
| 台 | 3000\*850\*850mm | 1 |
| 台 | 4000\*750\*850mm | 1 |
| 2 | 定制隔音隔断及移门 | 套 | 16m2玻璃隔断，4扇移门 | 1 | 2mm铝合金方管，5mm双层钢化玻璃，12mm中空，4扇移门，每扇1米宽，中空玻璃 |

**附件二：**

报价表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **参数** | **单位** | **数量** | **单价（元）** | **合计（元）** |
| 1 | 定制实验台 |  |  |  |  |  |
| 2 | 隔音隔断及移门 |  |  |  |  |  |
| 总报价（大写） | ￥： |

 响应人（公章）：

法定代表人或授权代表（签字）： 年 月 日**附件三：**响应文件封面

江苏食品药品职业技术学院

（项目名称）

响应文件

正本/副本

响应人：（盖单位章）

法定代表人或委托代理人：（签字）

年 月 日

**附件四:**

**对公账户证明**

**致：江苏食品药品职业技术学院**

我公司对公账户信息如下：

**开户名称：**

**开户银行：**

**账 户 号：**

如我公司中标，将来往来款项结算请贵校将款项按以上账户支付，特此证明！

单位名称:

年 月 日