附件

采购竞价书

1. **采购项目名称：**团费账户会计核算服务项目

**二、询价单位名称：**共青团广东省委员会

**三、询价单位联系人：**周先生 **联系电话：**020-87185608

**四、报价单位名称：**

**五、报价单位联系人：** **联系电话：**

**六、本次报价有效期：**从 年 月 日至 年 月 日，共 天

**七、分项报价清单如下：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目内容 | 规格 | 单价 | 数量 | 总价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |

附件：报价单位营业执照复印（盖章）

 报价单位：

 （加盖公章）

 报价时间： 年 月 日