**零星直接采购报价单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **快件集散中心A、B区2023年防雷检测** | | |
| **报价单位名称** |  | | |
| **统一社会信用代码** |  | | |
| **法定代表人**  **或授权代表** |  | **联系电话** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **含税报价金额（元）** |  | | |
| **报价单位资质** |  | | |
| **法定代表人或授权代表（签字）：**  **报价单位（公章）：**  **年 月 日** | | | |