附件2：报价清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 类型 | 序号 | 采购目录 | 商品名称 | 食品注册号 | 规格 | 报价（元） | 一日推荐食用量 | 最小单位费用核算 | 备注 |
| 包一 | 要素类 | 1 | 孕早、中、晚期全营养配方食品 | 孕妇及乳母营养补充食品 | 　 |  | 　 |  | 　 |  | 　 |
| 复合果蔬铁营养补充液 | 　 |  | 　 |  | 　 |  | 　 |
| 2 | 孕中晚期营养配方食品 | 叶酸多维压片糖果 |  |  |  |  |  |  |  |
| 维生素D3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 片剂 | 活性叶酸 |  |  |  |  |  |  |  |
| 包二 | 组件类 | 1 | 益生菌补充饮料 | 益生菌固体饮料 | 　 |  | 　 |  | 　 |  | 　 |
| 包三 | 全营养类 | 1 | 孕期全营养配方食品 | 特膳复合营养包1、2、3、4型 | 　 |  | 　 |  | 　 |  | 　 |
| 2 | 孕期营养补充剂 | 1、2、3、4段整月装亚麻籽油微囊粉 |  |  |  |  |  |  |  |
| 包四 | 膳食纤维 | 1 | 膳食补充食品 | 膳食纤维颗粒 |  |  |  |  |  |  |  |
| **注：1、本项目共分四个包进行采购，供应商可对各包内容分别响应。响应报价不得超出各包最高限价。（产品详细技术参数及执行标准、规格等详见附件3：项目需求）****2、报价以最小包装单位进行报价（备注内描述以最小服用单位的服用日期，例：30天/盒）。****3、报价为综合费用，包含产品、包装、配送及税收等全部费用。****4、提供该产品在其他医院销售的发票复印件，进行价格佐证。** |