

附件 2

南京特殊教育师范学院询价采购函

采购人发出询价时间: 年 月 日			供应商报价时间: 年 月 日				
采购人全称 (公章)	南京特殊教育师范学院		供应商全称 (公章)				
采购人详细地址	南京市栖霞区神农路 1 号		供应商详细地址				
经办人	联系电话		联系人				
品牌名称 (项目名称)	规格、型号 及主要性能 (工程量清单后附)	交货时间 (工期)	交货地点	数量	单价	总价	产地
其他要求:			总报价: 人民币 (大写) _____ 元				
要求供应商报价截止时间			¥				
月 日 午 时							
虚线左方为采购人填写			虚线右方为供应商填写				