Quotation (报 价 单)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 联 系 人: | ${contacts} |  | 订 单 号: | ${order\_number} |
| 委托单位: | ${protocol\_unit} |  | 销售代表: | ${seller\_name} |
| 地 址: | ${protocol\_unit\_address} |  | 联系方式: | 18925309006 |
| 联系方式： | ${phone} |  | 报价日期: | ${quotation\_date} |
| Subject: 🞎 申请表 🞎 流程 🞎 报价 🞎 其它 🞎 New | | | | |

感激贵司对立创公司的信任与支持，对贵司提供的样品及测试申请予以以下报价, 请确认以下项目及费用，并在客户确认处签名回传。为不延误测试的进程,请尽快安排款项的支付, 并将付款底单传真至0760-2283 3399.我司收到样品和款项会即给贵司发出开案通知单。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品名称** | **检测项目** | **价格** | **数量** | **服务类型(周期)** | **备注** |
| ${row\_number} | ${sample\_name} | 备案项目：${record\_detection}  流通项目：${flow\_detection}  其他项目：${other\_specified} | ${total\_sum} | 1 | ${service\_type} | ${remark} |
| **合计：**${total\_money} | | | | | | |
| 备注：   1. 我司拥有资质，保证报告的权威性； 2. 如客户所委托检测项目与上述所列不符，检测时将以实际情况确定最后收费额； 3. 标准服务周期为：7-9个工作日，加急6个工作日，特急5个工作日； 4. 加急加收40%服务费，特急加收100%服务费； 5. 我司财务确认款到后开具发票、发放报告； 6. 回传的汇款底单请备注上对应订单号。 | | | | | | |
| **帐户名称：中山市立创检测技术服务有限公司**  **帐 号：4400 1780 4290 5300 1769-0005**  **开户银行：中国建设银行中山基头庙分理处** | | | | | | |

 LCTECH代表签名 客户确认（公司印章及签名）

日期：${quotation\_date} 日期：

***机 密***

***Confidential***