

\_\_\_\_\_单位（需盖章）报价单

序号	检测项目	测试方法	检测周期（工作日）（含出具报告）	价格（元）（含税）
1	总迁移量	《食品国家标准—食品接触用塑料材料及制品》GB31604.2		
2	高锰酸钾消耗量	《食品国家标准—食品接触用塑料材料及制品》GB31604.8		
3	邻苯二甲酸酯类	《食品国家标准—食品接触用塑料材料及制品》GB31604.30		
4	铅	《食品安全国家标准—玻璃制品》GB31604.49		
5	镉	《食品安全国家标准—玻璃制品》GB31604.49		
6	其他未列明风险物质	/	/	按参选单位原价的（      ）折结算

结算方式：半年，季度（请以√方式填写）

是否支持加急服务：是，否（请以√方式填写，下同）若是，请说明具体附加费用（加收原价的 %），无需附加费用则填无：

发票类型（普通发票      增值税专用发票）税率：