

# 仁濟醫院蔡衍濤小學

地址：大埔運頭塘邨第六區

電話：2656 6116 傳真：2657 8298

## 《供應學生午膳餐盒服務報價表》（請入於白色信封內封存）

編號	事項	數量	收費
LUNCH/2024-01	午膳餐盒	1 個	

投標者應完成「收費」一欄。

投標者／公司名稱：\_\_\_\_\_

公司印鑑：\_\_\_\_\_

已獲上述公司授權之投標者簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_