附件1：

**德阳市疾病预防控制中心**

**IP形象宣传动画制作询价材料**

供应商名称（盖章）：

报送时间：

附件2

报价一览表

项目名称：中心IP形象宣传动画制作项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务商名称（盖章） | 联系人 | 联系电话 | 作品时长 | 最低成交报价 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |