**上海市残疾人就业服务中心比价采购报价单（服务）**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报价人  （盖章） | |  | | | | | | | |
| 报价人地址 | |  | | | | | | | |
| 联系人 | |  | | | | 联系电话 |  | | |
| 本单位参加本次比价，特郑重作出如下承诺：  本单位已详细阅读本次比价采购公告，确保可以完全响应所有服务要求，最终报价为 元（大写： 元）。  法定代表人签章：  日期： | | | | | | | | | |
| 项目实施方案 | | | | | | | | | |
| （可另附页） | | | | | | | | | |
| 明细报价 | | | | | | | | | |
| 序号 | 分项名称 | | | 单价（元） | 数量 | 单位 | | | 金额（元） |
| 1 |  | | |  |  |  | | |  |
| 2 |  | | |  |  |  | | |  |
| … | … | | | … | … | … | | | … |
| **合计总报价： 元。** | | | | | | | | | |
| 拟投入本项目的主要人员情况 | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 专业资格/职称  （需提供证书复印件） | | | 等级 | | 从业时间 | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
| … | | | … | | | … | | … | |

注：1.项目实施方案应综合考量科学性、合理性、完整性、可操作性等，做好组织、档案管

理、进度安排等方面。

2.单项报价与合计总报价不符时，以单项报价为准，并修正合计总报价；

3.此表打印后，每张均需加盖公章。类似业绩情况需附同类项目合同复印件。如需另附

其他材料，也应加盖公章。未加盖公章的无效。