上海市残疾人联合会比价采购报价单

项目名称： “12385”残疾人服务热线 报价单位： （盖章）

|  |  |
| --- | --- |
| 报价人 |  |
| 报价人地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目实施计划 |
|  |
| 明细报价（单位：元） |
| 序号 | 分项名称 | 单位 | 单价 | 数量 | 金额 |
| 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 | 等级 | 从业时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |