## 报价一览表

供应商： 单位:元（精确到元）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称**  **报价内容** | **A** | **B** | **C** | **D** |
| 工资、社保 、福利费等不可竞争费用 | 管理费报价 | 服务期 | **项目负责人** |
| 西安市胡家庙军队离休退休干部休养所第三方劳务派遣项目 | 556000 |  | 一年 |  |
| 合计(A+B) | 大写： ¥： | | | |
| 管理费单价 | 元 月/人 | | | |

供应商：（供应商全称并加盖公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

**注：1、A、B栏须填写阿拉伯数字，C栏须填写供服务期,D栏须填写项目负责人姓名；**

**2、供应商在投标时需充分考虑本项目时所有因素及风险。**