

### 三、磋商报价一览表

项目名称	2025 年老年人意外伤害保险采购项目
磋商总报价	大写： _____ 小写： _____
单价	20 元/年/人，参保人数预估 30215 人。
服务期限	
服务地点	
备注	供应商系统录入报价及二次报价填写均为项目预算价格

①磋商函与报价一览表中不一致时，以磋商一览表为准。

②报价精确到小数点后两位，第三位四舍五入。

供应商名称：（公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字或盖章）：

日期：     年     月     日