## **第一次磋商报价表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 2025年度老年人意外伤害保险项目 |
| 项目编号 | DX2025-116 |
| 磋商报价 | **20元/年/人** |
| 保险期限 | **一年** |
| 供应商承诺 | **（保证服务质量前提下，完全响应报价内容）** |

**说明：**

**1.本表所列各项数据不允许修改。**

**2.供应商系统录入报价及二次报价填写均为项目预算价格。**

供应商（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：