

一、开标一览表

开标一览表

富平县民政局：

我方已仔细研究了招标文件的全部内容，决定参加本项目投标。为此，
我方郑重声明以下诸点，并负法律责任。

项目名称	富平县精神障碍社区康复服务项目
包号名称	合同包 3：陕西省富平县精神障碍社区康复服务督导培训项目
投标报价（元）	大写金额：贰拾玖万捌仟零伍拾元整 小写金额：298050.00
服务期限	1 年
服务地点	响应采购人要求
项目负责人	周小幸
其他说明事项	无
备注：表内报价内容以元为单位，保留小数点后（两位）。 	

备注：投标报价包含完成本项目所有费用。

1. 我方承诺除商务和技术偏差表列出的偏差外，我方响应招标文件的全部要求。

2. 投标有效期为投标截止之日起90日历天，我方承诺在招标文件规定的投标有效期内不撤销投标文件。

3. 如我方中标，我方承诺：

(1) 收到中标通知书后，在规定的期限内与采购人签订合同；

- (2) 在签订合同时不向采购人提出附加条件；
- (3) 在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。
- (4) 我们完全理解贵方不一定要接受最低报价的投标；
- (5) 我方在此声明，所递交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确，且不存在第二章“投标人须知”第 2.3.3 项规定的任何一种情形。

投标人： 广西佳和社工服务中心 （盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人： 王发芝 （签字或盖章）

联系人： 王发芝

联系方式： 18172098844

单位地址： 南宁市青秀区园湖南路2号34栋东单元1号

2025 年 4 月 22 日

1.1 投标分项报价表

序号	类别	数 量	单 价（元）	总 价（元）
1	实务督导	3 人	3000 元/月/人	109000
2	财务督导	1 人	800 元/月	9600
3	项目负责人	1 人	6400 元/月	76800
4	项目运营管理、 业务技能培训	12 场次	4600 元/场	55200
5	外出交流学习	1 场	9000 元	9000
6	机构管理、发展 必要的开支	/	29450 元	29450
7	税金	/	9000 元	9000
投标总价 (元)	大写金额：贰拾玖万捌仟零伍拾元整 小写金额：298050.			

备注：

1. 本表“投标报价”金额应与“开标一览表”中的“投标报价”一致；
2. 如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。
3. 如果不提供详细分项报价将视为没有实质性响应招标文件。
4. 供应商可适当调整该表格式，但不得减少信息内容。

投标人：____广西佳和社会工作服务中心____（盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人：____叶晓霞____（签字或盖章）

2025 年 4 月 22 日