**项目报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **资质**  **是否符合** | **项目单价**  **（元/人/月）** | **总价 (万元)** | **公司业绩** | **备注** |
| 广东省人民医院采购  劳务派遣服务 |  |  |  |  |  |

报价单位（名称+盖章）

报价日期： 年 月 日

报价联系人：

联系人电话：