|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购单项名称 | 限价 | 服务期 | 报价 | 是否全部响应附件1要求（如有增加或减少内容请列出） | 备注 |
| 1 | 安保服务 | 126.36万元 | 1年 |  |  |  |

报价表

报价公司（盖章）： 法定代表人或代理人： 联系电话：

说明：1.供应商按要求报价。

 2.所供服务质量应达到国家标准及采购人要求。

3.报价表应规范填写供应商（公司）全称，法定代表人签字并加盖公章，有代理人的需提供法人授权委托书。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 预计人员数量（人） | 综合单价报价（元/人） | 小计金额（元） |
| 1 | 门诊部安检岗 | 5 |  |  |
| 2 | 消防控制室 | 5 |  |  |
| 3 | 巡逻岗 | 4 |  |  |
| 4 | 住院部安检岗 | 5 |  |  |
| 5 | 行政楼 | 1 |  |  |
| 6 | 住院部车辆 | 5 |  |  |
| 7 | 九龙花园卫生服务站 |  |  |
| 8 | 两路口社区服务中心 |  |  |
| 9 | 保安主管 | 1 |  |  |
| 合计 |  |  |