附件：

天桥街道劳务派遣人员2025年度体检项目

服务报价单

项目名称：

报价（元）：

大写： 小写：

合同履行期限：

联系人：

联系电话：

报价人（填写公司名称并加盖公章）：

报价日期： 年 月 日

**注：**

**1.公司资质须作为附件，详细的服务方案或报价方案作为本表的附件，须由报价人一并提供。**

**2.项目中包含多个服务内容时，报价人须同时提供报价明细表，格式自拟。**

**3.本报价单中报价金额应与附件报价明细（如有）合计金额、服务方案或报价方案中的总价相一致。**

**4.本报价表和所有附件都须加盖报价人公章。**