附件3：

报价单

企业名称：

联 系 人：

联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 人员配置数量 | 共 人 |
| 费用组成 | 人员工资及耗材部分 | 实发工资（元/人.月） |  |
| 清洁耗材（元/人.月） |  |
| 人员保险部分 | 社会保险（元/人） |  |
| 商业保险（元/人） |  |
| 开具发票类型：税率为 %增值税专用发票。 |
| 备注 | 1.费用组成中的人员保险部分是指竞选人向采购人派驻进场并提供保洁服务的在岗员工缴纳保社会保险或商业保险。2.3.4. |

岗位配置一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位名称 | 工作内容（范围） | 工作频次 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |