**报价一览表**

项目名称：中华女子学院/全国妇联干部培训学院绩效工资方案设计采购项目

报价人名称：

报价总额：：（大写） ￥

报价有效期限： (日历) 日

联系人： 联系电话：

以上报价须包括所有相关费用，发票须开具增值税专用发票。

法定代表人或授权代表签字（或盖章）：

报价人盖章：

年 月 日