附件1

“重庆市涪陵区儿童医院（区人民医院）劳务派遣服务”项目

参

选

方

案

及

报

价

书

报价单位（盖章）：

2024年 月 日

一、项目名称

重庆市涪陵区儿童医院（区人民医院）劳务派遣服务项目。

二、单位基本情况

内容包括但不限于：报价单位基本信息、经营活动范围、相关经验和综合实力等。

相关经验需提供劳务派遣业务开展的详细情况及证明材料。

综合实力需提供专业人员配备、人员团队等证明材料。

三、项目报价

管理费： 元/人.月。