

第二章 报价一览表

项目名称：三亚市人民医院医疗集团分院物业保洁服务 包号：4包

项目编号：SYZFCG-2024-C04

金额单位：元

序号	名称	单位	数量	单价	合价	服务期	备注
1	工资	元	-	27300.00	327600.00	签订合同之日起1年	
2	加班费	元	-	2301.15	27613.80	签订合同之日起1年	
3	补贴	元	-	216.67	2600.04	签订合同之日起1年	
4	奖金	元	-	866.67	10400.04	签订合同之日起1年	
5	五险一金	元	-	17263.48	207161.76	签订合同之日起1年	
6	意外险	元	-	2340.00	28080.00	签订合同之日起1年	
7	体检费	元	-	216.67	2600.04	签订合同之日起1年	
8	工具费	元	-	403.00	4836.00	签订合同之日起1年	
9	服装劳保费	元	-	433.33	5199.96	签订合同之日起1年	
10	污染费	元	-	154.17	1850.04	签订合同之日起1年	
11	办公用品	元	-	364.00	4368.00	签订合同之日起1年	
12	办公耗材	元	-	1690.00	20280.00	签订合同之日起1年	
13	办公场所租赁费	元	-	208.33	2499.96	签订合同之日起1年	
14	工会经费	元	-	409.50	4914.00	签订合同之日起1年	
15	职工教育经费	元	-	409.50	4914.00	签订合同之日起1年	
16	税金	元	-	3960.94	47531.28	签订合同之日起1年	
17	管理费	元	-	4367.59	52411.08	签订合同之日起1年	
本项目合计报价：		754860.00元（柒拾伍万肆仟捌佰陆拾元整）					

1、供应商企业类型：大型（ <input checked="" type="checkbox"/> ） 中型（ <input type="checkbox"/> ） 小型（ <input type="checkbox"/> ） 微型（ <input type="checkbox"/> ）
2、供应商是否为监狱企业：是（ <input type="checkbox"/> ） 否（ <input checked="" type="checkbox"/> ）
3、供应商是否为残疾人福利性单位：是（ <input type="checkbox"/> ） 否（ <input checked="" type="checkbox"/> ）

注：服务期限为签订合同之日起1年。

供应商：（填写名称并盖章）海南大祥物业服务服务有限公司

法定代表人或授权代表签字：（签字或盖章）

注：

1、供应商企业类型、是否监狱企业栏和是否残疾人福利性单位栏，供应商须在相应的括弧里打勾（），否则承担不利后果。

2、本项目对小型和微型企业（且所投产品为小微型企业生产）、监狱企业、残疾人福利性单位的报价给予10%的扣除，用扣除后的价格参与价格评审。扣除后的价格仅用来计算价格得分，成交金额以原报价为准。供应商须按要求提供相关材料（格式文件附后），否则将不进行价格扣除。

3、供应商同时为小微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位的，评审中只享受一次价格扣除，不重复进行价格扣除。

4、供应商应如实填写企业信息，如有虚假，将依法承担相应责任。

最终承诺报价单

三亚市政府采购中心：

关于三亚市人民医院医疗集团分院物业保洁服务需求（项目编号：SYZFCG-2024-C04）包号：4包采购项目，我公司完全理解并接受由磋商小组公布的最终方案，对于本次采购的项目，我公司的三亚市人民医院医疗集团分院物业保洁服务需求最终报价为人民币（小写）：754600元，（大写）：柒拾伍万肆仟陆佰元整。对以上报价，是我公司的最终承诺报价。如果成交，我公司保证按响应文件的承诺及本承诺实行。

供应商：海南大祥物业服务有限公司

供应商代表签字：杨英

时间：2024年6月14日

壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万