

八、报价一览表

报价一览表

项目编号/包号：LYJX-GZ2023-004

项目名称：溧阳市残疾人意外伤害保险服务采购项目（第三次）

序号	供应商名称	报价	
		大写	小写
1	中国人寿保险股份有限公司常州市分公司	合计保费：伍拾肆万陆仟元整 （按参保9100人计算，最终以实际投保人数为准） 人均保费：陆拾元整/人	合计保费：546000元 （按参保9100人计算，最终以实际投保人数为准） 人均保费：60元/人

供应商名称（加盖公章）：中国人寿保险股份有限公司常州市分公司



日期：2023年6月26日