

最后报价

(磋商小组要求投标人在规定时间内提交最后报价时单独提交)

项目名称	邵阳县 2025 年精准防贫塘渡口片综合保险服务项目	政府采购编号	邵阳财采计[2025]000157 号
		委托代理编号	ZZLHSYX-2025001
服务内容	精准防贫综合保险服务		
报价	总价大写: <u>壹佰壹拾壹万伍仟陆佰</u> 元人民币整 总价小写: <u>1115600</u> 元人民币整		
项目负责人			
备注			

供应商名称(盖单位章): 中国人寿保险股份有限公司邵阳支公司


法定代表人(负责人)或其委托代理人(签字): 何江华

日期: _____年____月____日

九、最后报价

项目名称	邵阳县 2025 年精准防塘渡口 片综合保险服务项目	政府采购编号	邵阳财采计[2025]000157 号
		委托代理编号	ZZLHSYX-2025001
服务内容	邵阳县 2025 年精准防贫塘渡口片综合保险服务		
报价	总价大写： <u>壹佰壹拾壹万伍仟陆佰元</u> 元人民币整 总价小写： <u>1115600</u> 元人民币整		
项目负责人	伍爱科		
备 注			

投标人名称（盖单位公章）： 中华联合财产保险股份有限公司邵阳县支公司

法定代表人（负责人）或其授权的代理人（签字或印章）： 

日期： 2025 年 7 月 17 日



报价表（最后报价）

政府采购计划编号：邵阳财采计【2025】000157 号

项目名称：邵阳县 2025 年精准防贫塘渡口片综合保险服务项目


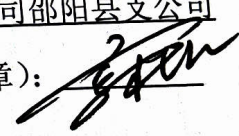
包号：1

包名称：邵阳县 2025 年精准防贫塘渡口片综合保险服务项目

报价	其他内容
小写金额： <u>1115600 元</u> （人民币元） 大写金额： <u>壹佰壹拾壹万伍仟陆佰元</u> （人民币元） （大写金额与小写金额不一致时，以大写金额为准）	保障因病致贫、因灾致贫、因意外致贫、因政府鼓励发展种养殖产业失败致贫人员

注：本表须按包填写，一个“包号”一份。

供应商名称（盖单位公章）：中国平安财产保险股份有限公司邵阳县支公司

法定代表人（单位负责人）或其授权代理人（签字或盖章）： 

日期：2025 年 7 月 15 日

说明：最后报价相关内容和表格不得装订在响应文件中，供应商需单独准备，谈判现场进行最后报价。