附件6：

无锡市社会化管理退休人员

纸质档案整理服务项目报价表

供应商名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **期限** | **预计整理量（份）** | **单价（元）** |
| 1 | 社会化管理退休人员纸质档案整理服务项目 | 1年 | 33000 |  |
|  |   |  |
| **备 注** |  |

法定代表人或被授权代表（签字或盖章）：

日 期：