**附件：**

**分项报价表**

单位：人民币（元 ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目实施服务内容** | **数量及单位** | **金额** |
| 1 | 职工医疗互保补助金结报服务 | 1 | 1500000.00 |
| **服务承诺：**  按年度实际承保人数进行计算，比例为3.7%。 | | | |