

最后报价

附件 9：报价一览表（服务类适用）

项目名称	洪江市精神障碍患者监护人 责任保险	政府采购编号	黔财采计 202430120
		采购代理编号	HNTH-HHCG（2024）009 号
报价	大写：叁拾陆万贰仟贰佰 元人民币整 小写：362200.00 元人民币整		
项目负责人	邓键		
备 注			

供应商名称(盖单位章)：中华联合财产保险股份有限公司怀化中心支公司

法定代表人或其委托代理人（签字） 邓键

日期：2024 年 00 月 24 日