|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **浙江省福利彩票管理中心档案整理项目报价单** | | | |
| **序号** | **项目名称** | **单 价** | **备注** |
| **1** | **整理** | **财务档案：**  **元/件** | **具体金额以实际产生工作量乘以单价计算** |
| **兑奖档案：**  **元/件** |
| **行政、业务档案：**  **元/件** |
| **采购档案：**  **元/卷** |
| **2** | **扫描** | **元/页** |
| **供应商名称（盖章）** | |  | |
| **法人代表姓名** | |  | |
| **营业执照证号** | |  | |
| **联系人及联系方式** | |  | |
| **通讯地址** | |  | |