许昌市救助管理站采购服务询价函

：

我单位因工作需要，特以询价的方式购买以下服务，望贵公司（单位）协助提供具体响应方案及一次性报价。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 许昌市救助管理站2025年安保项目 |
| 项目需求及相关要求(如内容较多可另附页)：  对位于延安路北段许昌市救助管理站内救助大厅和受助人员生活区进行安全保卫，确保他们的安全，须24小时值守。  时间：一年，2025年4月1日至2026年3月31日。  附：采购需求说明。 | |
| 提供服务单位报价： | (大写) ( 元) |

（询价单位盖章） （报价单位盖章）

年 月 日 年 月 日

联 系 人： 联 系 人：

联系电话：3155145 联系电话：

参与询价人员签名：