

附件 3

响应报价表

序号	需求	响应报价（费率）	服务期限	备注
1	重庆新桥医院海内外人才招聘需求	大写： _____ % 小写： _____ %	1 年	无

响应单位法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

单位名称（签章）：

日期： 年 月 日

注：

- 1、本表为格式表，不得自行改动，必须提供；
- 2、本表响应报价包含但不限于人工、设备、交通费、通讯费、各种税费政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任等费用。同时报价也包含了合同履行过程中可能发生的一切风险。