附件2

**报价单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **预算金额** | **人数** | **最高限价** | **报价单价** | **报价总价** |
| 劳动能力鉴定 | 99000元 | 99人 | 1000元/人 |  |  |
| 报价单位（盖章）：  地址： 报价联系人(手写签名)： 联系方式：  年 月 日 | | | | | |
| 备注 | 1.最高控制单价：伤残罪犯鉴定，包含伤残鉴定及劳动能力鉴定，最高鉴定费用为1000元/人次，超出最高单价的为无效报价。  2.表中人数仅为预估人数，结算时据实结算，结算金额=实际鉴定人数\*中标报价单价。 | | | | |