**附件一、报价单和工作方案**

项目名称：山东省口腔医院（山东大学口腔医院）审计及财务咨询服务采购项目

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 报价 |  |
| 拟派驻人员信息 |  |

**注：工作方案可作为附件单独报送，需加盖单位公章。**

公司名称（公章）：

2023年 月 日