**保良局康復服務—購買Bunne結他課程服務**

**報價單**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 服務項目 | 服務單位 | 服務期 | 時數安排 | 單價 |
| 購買Bunne結他課程服務  服務內容：   1. 舉行節數：11節 2. 每節時數：45分鐘 3. 每節人數： 10人 | 保良局夏利萊博士伉儷綜合復康中心  地址：  葵涌葵盛圍310號  電話：39809688  傳真：39809633 | 1/2024  至  3/2024 | 每節45分鐘  於上午10時至下午5時舉行（其中45分鐘） |  |
|  |  |

#截止報價日期: 2024年1月18日

經詳閱『服務細則』及貴機構就以上服務所提供之相關資料後，

\*□ 本公司願意提供報價。

\*□ 本公司不擬參與報價。

\*請✓出選項

服務總金額 HK$

報價公司名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

負責人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 負責人簽署及公司蓋章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：

報價日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 報單價有效期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

服務細則：

1. 以上報價需包括購買\*勞工保險/\*第三者責任保險/\*個人意外保險，以及專業責任保險。
2. 提供之報價單有效期需為60天以上。
3. 報價公司沒有就上述報價由其他有關聯公司共同提供此項目之報價。

**\*請刪去不適用者\***

確認報價：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

保良局夏利萊博士伉儷綜合復康中心