**附件：调研一览表**

**调研一览表**

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **供应商** | **职工疗休养标准** | **线路市场报价** | **折扣率** | **服务期** |
|  |  | **1600元/人** |  |  |  |

**注：本项目应以折扣率报价，折扣率=职工疗休养标准/市场报价，职工疗休养标准=1600元/人（即每人福利，也是每人实际支付额），市场报价为供应商根据行程安排及自身情况给与职工的市场价值；**

供应商： （盖章）

日 期：

**附件：疗休养线路安排方案**

**疗休养线路安排方案**

**项目名称： 项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 　目的地 | 最低组团人数 | 车辆标准 | 住宿标准 | 用餐标准 | 导游服务 | 景区 | 保险 | 其他增值服务 |
| 车型 | 车辆使用年限 | 酒店名称 | 酒店星级 | 网评分 | 餐标 | 菜品数量 | 每桌人数 | 导游星级 | 服务年限 | 景区数量及门票总价 | 行程中是否有自付费项目 | 旅行社责任险金保险额 | 个人旅游意外险保险金额 | 请注明其他增值服务 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**说明：**

**1.请各供应商根据表格的内容填写各条疗休养线路中的各项关键内容。**

**2.表格可以自行添加及修改。**

供应商： （盖章） 日 期：

**附件：疗休养线路安排方案**

**详细疗休养方案**

**项目名称： 项目编号：**

|  |
| --- |
|  |

说明：请根据调研文件要求提供线路的详细实施方案。可以附必要的样本资料、彩图等内容进行介绍。

供应商： （盖章） 日 期：