

附件：

### 报价一览表

### 报价一览表

序号	报价项目	具体费率/费用标准	备注
1	集计划受托管 理费报价	0.10%	

注：

1. 投标人需如实填写各项报价，确保数据真实、准确，若发现报价存在虚假、错误，将视为无效投标。
2. 各项报价均为固定价格，合同履行期间不做调整（除另有约定外）。

投标人名称：中国人寿养老保险股份有限公司（盖

章）

法定代表人或其授权代表人：任星嘉（签字或盖

章）

日期：2026年4月1日