**梧州市中医医院**

**市场调研报价文件**

**项目名称：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**报名公司：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**联系人：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**联系电话：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**地址：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_\_

**目 录**

1. **公司资质：有效营业执照复印件**
2. **法人代表证书，或者授权代表人员信息**

包括姓名、联系方式、身份证正反面，且盖公章。

1. **项目服务参数及报价**

包括但不限于项目服务维护保养方案、参数响应表、报价等。

1. **其他材料**

包括但不限于业绩同类业绩、人员配备、认证等级证书等。

**5.声明函**

**声明函**

梧州市中医医院：  
我公司已认真阅读了贵院此次编制的“XXX”采购

项目需求公告，充分知悉并了解了贵院采购需求调查内容信息。我方同意贵方无偿采用我方提交的全部或部分采购需求调查材料作为贵方采购需求的内容，并且无需贵方承担任何责任。  
 本公司将严格遵守上述事项，对所提供的所有材

料真实性负责。

单位名称（盖章）：

联系人：

联系电话：

日    期：    年   月   日