**采购项目询价响应文件**
项目名称：           项目编号：
致：歙县人民医院
   我方已认真阅读了贵方发布的      采购项目（项目编号： ）的询价公告，接受贵方提出的各项要求，参与该项目询价采购活动。
  一、报价表：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 品牌型号 | 询价技术要求 | 报价技术配置 | 响应情况 | 数量 | 单价 | 金额 |
| 1 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 2 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 合计 |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（签名或盖章）或代理人签名：
  二、完成日期
合同签订后 日内按要求实施完毕。
  三、技术支持与服务承诺：
  四、有关资质证明材料：
   1、营业执照复印件加盖公章。

2、税务登记证复印件加盖公章。

接受三证合一
  3、法定代表人授权委托书原件、法定代表人和代理人的身份证复印件及联系电话。（若法定代表人直接投标，则仅需提供身份证复印件）
  4、询价公告中要求的其它资格证明文件
 五、联系方式
   联系人：      电话：    手机号码：
   地址：

 供应商名称（盖章）
 年  月  日