附件：

## **一、报价函**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称1 | 常规检测项目 |
| 报价 |  |
| 项目名称2 | 特殊结算项目（或协议项目、大批量项目） |
| 报价 |  |

致：梅州市第三人民医院

响应供应商名称（公章）：

日期： 年 月 日

## 二、市场调研响应函

致：梅州市第三人民医院

（响应供应商名称）系中华人民共和国合法企业，我方就参加本次市场调研有关事项郑重声明如下：

一、我方完全理解并接受市场调研公告所有要求。

二、我方提交的所有响应文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。

三、我方承诺：此次报价不管是市场调研，还是后续院内招标采购、政府采购等方式与医院有业务往来，价格不高于此次市场调研价格。

响应供应商名称（公章）

年 月 日