**附件1**

**XX公司报价表**

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 | XX公司 |
| 联系人姓名 | XXX |
| 身份证号码 | XXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 联系电话（手机） | XXXXXXXXXXX |
| 联系电话（办公） | XXXX-XXXXXXX |
| 邮箱 | XXXXXXXXXXXXXX |
| 可回收物资报价（元） | XX |
| 通用设备、家具类拆除、搬运物资报价（元） | XX |
| 专业设备类物资拆除、搬运报价（元） | XX |
| 病床搬运报价（元） | XX |

单位名称（盖章）：                   
 日  期：   年  月   日                         

**附件2：**

**复函材料声明函**

梧州市工人医院：  
 我公司已认真阅读了贵院此次编制的“**梧州市工人医院旧门诊楼、旧住院楼固资拆除搬运及可回收物资回收**”市场调研公告，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）：            
单位法人（代理人）：               
联系电话：             
日期：     年    月    日