附件1：

**报价函**

致：合肥市口腔医院

根据贵院医疗设备固定资产报废项目公开处置招标，我公司愿意参加投标，报废设备资产总报价为¥ 元(大写：人民币 元），分项报价为：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 分项目名称 | 设备数量(件) | 报价（元） | 备注 |
| 1 | 医疗设备固定资产报废（一） | 80 |  |  |
| 2 | 医疗设备固定资产报废（二） | 37 |  |  |
|  | 合计 | 117 |  |  |

并承诺以下内容：

1.中标后按院方通知要求一次性付清全部货款，如超时不交，则视为放弃中标，由后面报价高的投标人依次递补。

2.货款交清后需在院方规定工作日内搬完并清场。

3.拆搬物资时需听从院方工作人员指挥，不损坏其他设施，运输和拆、装、卸等费用由中标人承担，装卸及运输过程中发生的一切安全事故均由中标人负责，与院方无关。如因中标人拆搬物资给院方造成损失的，损失另外据实赔偿。

 投标公司（盖章）：

 投标人：

联系方式：

日期：