**竞谈响应文件**

**项目名称：赣州市妇幼保健院医疗设备报废处置项目**

**响应供应商名称：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*（盖章）**

**日期：2020年\*月\*日**

**响应报价单**

响应公司（公章）：

本批次设备总报价： 元

法定代表人或被授权人（签字盖章）：

联系人：

联系电话：

时间：2020年 月 日

**其余内容按照如下顺序制定（所以内容均需盖章）：**

**1、公司资质文件（要求图片清晰且盖章）**

**2、委托授权书（若法人自己过来则不需要）**

**3、法人身份证复印件和被授权人身份证复印件**

**4、承诺书**