**中山市口腔医院**

**市场调研文件**

**供应商名称：**

**供应商代表及联系电话：**

**日期： 年 月 日**

**1.报价表**

**按附件2“报价表”的格式内容提供。**

注：

1.供应商须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2.供应商根据企业自身能力报出各项单价（人民币），但不得高于《中山市基本医疗服务价格目录（2023年版）》。（须精确到小数点后两位，格式：XX.XX）。

3.报价必须包含服务项目相关的所有成本、费用、合理利润、雇员费、各项税费及不可预见的费用等完成本项目所需的一切费用。

4.供应商在填报投标报价时，应根据公司自身的成本核算情况，充分考虑市场价格的波动风险。一经参与，即认为已充分考虑有关风险，愿意承担因这些风险所造成的一切经济损失，并放弃因此造成的损失求偿权。

5.此表是调研文件的必要文件，是调研文件的组成部分。

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**2.供应商营业执照副本（加盖公章）**

**3.资质证书（加盖供应商公章）**

**4.送检服务方案**