|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 叶集老中医院废旧物资处置 |
| 竞买报价 | 人民币： 元（大写）**￥**  |
| 竞 买 人（单位或个人） | 名称：（加盖公章） |
| 法定代表人 （或授权委托代理人）或自然人（需按手印） |  （签名） |
| 报价时间 | 年 月 日 时 分 |

附件2：

报 价 书

（注:报价人提交报价书，即视为认可本公告所有事项）