附件1

**市场调研报价函**

致：云浮市云安区第二人民医院

根据贵方的“云浮市云安区第二人民医院2024年医疗设备采购项目”情况，我方愿参照国家发展计划委员会计价格[2002]1980号文、广东省物价局粤价[2002]386号文规定的（货物类）标准计价下浮 %，计取采购代理费，由中标方支付采购代理费，我单位承诺按采购人要求承担该项目采购代理工作。

报价单位：

日 期： 2024年 月 日