

格式3：开标一览表

项目名称：三沙市人民医院医疗设备第二批购置项目 项目编号（分包号）：SSZC2020-011

| 项目名称 | 设备名称 | 数量 (单位) | 投标总价 (小写)(元) | 项目完 成时间 | 投标有 效期 |
|----------------------------|------|------------|-----------------|--------------------|---------------------------|
| 三沙市人民医院医 疗设备第二批购置 项目 | 医疗设备 | 1 批 | 570900.00 | 合同签 订后 30 天内 | 自投标 截止之 日起 90 天。 |
| 投标总价（大写）伍拾柒万零玖佰圆整 | | | | | |
| 是否小微企业产品：是（√）；否（ ） | | | | | |
| 是否监狱企业参加采购活动：是（ ）；否（√） | | | | | |
| 是否残疾人福利性单位参加采购活动：是（ ）；否（√） | | | | | |
| 备注：（其他需要说明的情形） | | | | | |

供应商名称：海南健特医疗器械有限公司（公章）

授权代表签名：陈蔓 日期：2020年6月24日

要求：

- 1、以上为开标会议唱标的内容，投标人不得自行增减；
- 2、是否小微企业产品栏，在相应的括弧里打勾（√），空白则默认为非小微企业产品投标。
- 3、是否监狱企业栏，在相应的括弧里打勾（√），空白则默认为非监狱企业参与投标。
- 4、是否残疾人福利性单位栏，在相应的括弧里打勾（√），空白则默认为非残疾人福利性单位参与投标。
- 5、此表必须由供应商代表签名及加盖公章；
- 6、本表格需按照以上要求填写，否则自行承担不利于评审结果的风险。

