

二、开标一览表

项目名称	琼海市人民医院数字减影血管造影机的采购
项目编号及包号	HNJY2023【85】/不分包
投标报价总计	(小写)：_____ 9009500.00 元 _____ (大写)：_____ 人民币玖佰玖万玖仟伍佰元整 _____
交货期	签订合同后 30 天内完成设备供货、安装调试并通过验收（具体细节以合同约定为准）
质保期	1 年
备注	/
1、投标人企业类型：大型（ ） 中型（ ） 小型（ ） 微型（ <input checked="" type="checkbox"/> ）	
2、投标人是否为监狱企业：是（ ） 否（ <input checked="" type="checkbox"/> ）	
3、投标人是否为残疾人福利性单位：是（ ） 否（ <input checked="" type="checkbox"/> ）	

投标人名称：_____ 江面格源医疗器械有限公司 _____（公章）

法定代表人或授权代表签名：_____ 温世炎 _____

注：1、投标报价应包括招标文件所规定的招标范围的全部内容；

2、投标报价必须是唯一的，不接受任何有选择的报价。报价中必须包含货物及零配件的购置和安装、运输保险、装卸、培训辅导、质保期售后服务、全额含税发票、雇员费用等，合同的执行以交付时间为准；

3、在报价表内未有明确列述的项目费用应视为包括在报价之内。

4、此表为表样，行数可自行添加，但表式不变。

三、投标报价明细表

序号	货物、设备名称	品牌型号、规格配置	数量	单位	单价(元)	合计(元)	备注
1	数字减影血管造影机	品牌: GE 型号、规格: Optima IGS Venus 配置: 详见投标文件(六、采购需求技术响应表附 2; 配置清单)	1	套	9009500.00	9009500.00	注册证名称: 医用血管造影 X 射线机
报价总额(小写)		9009500.00 元			大小写应一致		
报价总额(大写)		人民币玖佰万玖仟伍佰元整					

投标人名称: 江西权泽医疗器械有限公司 (公章)

法定代表人或授权代表签名: 王世杰

注: 1、投标报价应包括招标文件所规定的招标范围的全部内容;

2、投标报价必须是唯一的, 不接受任何有选择的报价。报价中必须包含货物及零配件的购置和安装、运输保险、装卸、培训辅导、质保期售后服务、全额含税发票、雇员费用等, 合同的执行以交货期为准;

3、在报价表内未有明确列述的项目费用应视为包括在报价之内。

4、此表为表样, 行数可自行添加, 但表式不变。