**附件一、报价表**

**1、报价一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 总报价（元） | 大写： 小写：  |
| 质保期 |   |

供应商名称（公章）：

法定代表人（非法人组织的负责人）或其授权代表（签章）：

日 期： 年 月 日

### 2、报价明细表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **规格型号** | **数量** | **单位** | **单价（元）** | **合价（元）** | **品牌/厂家** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | 大写：小写： |

供应商（公章）：

法定代表人或全权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**附件二、资格证明文件**

（1）加载统一社会信用代码的《营业执照》原件或复印件；

（2）供应商为代理商的，货物属于《医疗器械监督管理条例》规定的第二类医疗器械产品的需提供《第二类医疗器械经营备案凭证》复印件、属于第三类医疗器械产品需提供《医疗器械经营许可证》复印件；供应商为生产厂商的，货物属于《医疗器械监督管理条例》规定的第二类、第三类医疗器械产品需提供《医疗器械生产许可证》复印件（进口产品除外）；

（3）政府采购供应商信用承诺书

**政府采购供应商信用承诺书**

本公司郑重声明：

1、承诺具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

2、承诺依法缴纳税收和社会保障资金；

3、承诺参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

供应商应当遵循诚实信用原则，不得作出虚假承诺，若承诺不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交，应当依法承担相应的法律责任。

承诺单位(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人（非法人组织的负责人）或其授权代表(签章)：\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

说明：

（1）供应商应按照相关法规规定如实作出说明。

（2）按照采购文件的规定加盖本单位章（自然人响应的无需盖章，需要签字）。

**（4）法定代表人身份证明书和身份证复印件（如被授权代表人参加会议时，需提供法定代表人授权委托书和被授权人的身份证复印件）；**

### 法定代表人（非法人组织的负责人）身份证明书

### 【注：自然人响应的无需提供】

致：（采购人单位名称）

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

姓名： 性别： 年龄： 职务：（董事长、总经理等）

系 （供应商名称） 的法定代表人（非法人组织的负责人）。

特此证明。

附：法定代表人（非法人组织的负责人）身份证复印件

|  |
| --- |
| **法定代表人（非法人组织的负责人）身份证复印件****（正面、背面）** |

供应商： （公章）

日 期： 年 月 日

### 法定代表人授权书

【注：自然人响应的无需提供】

 （采购人单位名称） ：

本授权书声明：注册于（国家或地区的名称）的（*供应商名称*）的（*法定代表人（非法人组织的负责人）姓名、职务*）代表我单位授权（*供应商名称*）的（*被授权人的姓名、职务*）为我单位的合法代理人，就（*项目名称、项目编号*）的（*合同名称/(项目名称、包号\*\*)*）响应，以我单位名义处理一切与之有关的事务。　　本授权书于 年 月 日签章生效,特此声明。

|  |
| --- |
| **被授权代表人身份证复印件，可另外单页提供****（正面、背面）** |

附：

供应商（公章）：

法定代表人（非法人组织的负责人）(签章)：

法定代表人（非法人组织的负责人）身份证号码：

授权代表：（姓名）

授权代表身份证号码：

详细通讯地址：

邮 政 编 码 ：

传　　　　真：

电　　　　话：/

**附件三、货物主要技术参数、性能及选型说明**

货物详细说明（货物的名称、生产厂家、规格型号、技术参数、性能特点、技术白皮书、相关介绍彩页等）；

**附件四、配置清单**

**附件五、拟报本项目货物的耗材明细表**

**耗材明细表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 规格 | 价格 | 品牌及产地 | 备注 |
| 1 | 血气试剂包 |  |  |  | 最高限价74.00元/测试 |
| 2 | N端-B型钠尿肽前体测定试剂盒 |  |  |  | 最高限价95.00元/测试 |
| 3 | 高敏肌钙蛋白T测定试剂盒 |  |  |  | 最高限价45.60元/测试 |
| 4 | 肌红蛋白测定试剂盒 |  |  |  | 最高限价32.00元/测试 |
| 5 | 肌酸激酶同工酶测定试剂盒 |  |  |  | 最高限价32.00元/测试 |
| 6 | 降钙素原测定试剂盒 |  |  |  | 最高限价46.00元/测试 |
| 7 | 白介素6测定试剂盒 |  |  |  | 最高限价53.20元/测试 |
| 8 | D-二聚体测定试剂盒 |  |  |  | 最高限价41.00元/测试 |

供应商（公章）：

法定代表人或全权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**注：耗材费用不包含在本次报价中，但各供应商须按照以上表格要求填报耗材的规格、价格、品牌及产地等内容，且价格不得超过备注中的最高限价。**

**附件六、服务质量保证及售后服务**（包括：质保期、人员培训、质保期外终身优惠服务方案等）；

**附件七、供应商认为须提交的其他资料**