

六、分项报价

附件 6-1 分项报价说明

分项报价说明

致湘西土家族苗族自治州人民医院、湖南永晟电子商务有限公司湘西分公司：

我公司参加的湘西土家族苗族自治州人民医院多功能麻醉机（第二次）（政府采购编号：

州财采计【2024】000082 号，采购代理编号：HNYSXX2024013 招标活动中分项报价表中报价产品到达最终目的地的相关包装费、运输费、装卸费、保险费、安装费、验收费、税金及招标代理机构的招标代理服务等完成采购需求的全部费用。

特此说明！

投标人：江西浩鹏医疗器械有限公司

2024 年 11 月 06 日

备注：投标人应按招标文件第二章相关要求，对本节“分项报价明细表”进行编制，并说明。

附件 6-2 分项报价明细表

分项报价明细表

采购代理编号： HNYSXX2024013 项目名称： 多功能麻醉机（第二次）
包 号： / 包 名 称： /

分项项目名称		规格型号 （或项目 特 征 描 述）	品牌/产 地	数 量 / 单 位	金 额（元）		备注
					单 价	小 计 （元）	
1	麻醉机主机	X5B	科 曼 / 深圳	2 台	29900 0	598000	
2	通 气 模 式： PRVC 、 SIMV-PRVC、 PSVPro	/	科 曼 / 深圳	2 套	5000	10000	
3	环图	/	科 曼 / 深圳	2 套	1000	2000	
4	氧笑空电子流量计	/	科 曼 / 深圳	2 套	2000	4000	
5	ACGO	/	科 曼 / 深圳	2 套	2000	4000	
6	氧气辅助供氧	/	科 曼 / 深圳	2 套	6000	12000	
7	加热	/	科 曼 / 深圳	2 套	2000	4000	
8	双罐位	/	科 曼 / 深圳	4 个	1000	4000	
9	七氟醚挥发罐	/	科 曼 / 深圳	2 个	6000	12000	
10	氧电池	/	科 曼 / 深圳	2 个	4000	8000	
11	合计	陆拾伍万捌仟元				658000	

备注：（1）本表应对应“开标一览表”，按包填写。投标人如果不提供分项报价明细表，其投标无效。

（2）不得填写“免费”或“赠与”，也不得进行“零”报价，否则投标无效。

（3）如果开标一览表内容与本表内容不一致的，以开标一览表内容为准。

（4）投标人在投标截止时间前修改“开标一览表”中的投标报价的，应按第二章第 13.7 款规定修改本表相应内容。否则，本表相应内容按投标报价修改的相同比例进行调整。

（5）配套耗材报价填于此表，报价不得高于预算单价，否则投标无效，且不计入投标报价。

投标人名称（盖单位电子章）：江西浩鹏医疗器械有限公司

法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人（电子签字或电子印章）：
日期： 2024 年 11 月 6 日