

## 十二、最后报价

附件 12-1 报价表

### 报价表（最后报价）

政府采购计划编号：怀财采计 202410201 项目名称：振动排痰仪等一批医疗设备采购（第二次）

包号：1 包名称：振动排痰仪等一批医疗设备采购（第二次）

报价	其他内容
小写金额： <u>1095317</u> （人民币元） 大写金额： <u>壹佰零玖万伍仟叁佰壹拾柒元整</u> （人民币元） （大写金额与小写金额不一致时，以大写金额为准）	交货时间：签好合同 30 个工作日内供货

注：本表须按包填写，一个“包号”一份。

供应商名称（盖单位公章）：： 南昌市旭阳医疗设备有限公司

法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人（签字或印章）：

日期： 2024 年 11 月 15 日



说明：最后报价相关内容和表格不得装订在响应文件中，供应商需单独准备，谈判现场进行最后报价。

附件 12-2 分项报价说明

分项报价说明（最后报价）

注：1. 供应商应按谈判文件第二章的相关要求及第三章技术、商务要求，对本节“分项报价明细表”进行编制，并说明。

致 怀化市第二人民医院、湖南永晟电子商务有限公司(采购人、采购代理机构)：

根据贵方为振动排痰仪等一批医疗设备采购（第二次）（项目名称）的谈判邀请（政府采购计划编号：怀财采计 202410201，委托代理编号：HNYSHH202404），我方已完全明白招标文件第二章及第三章技术、商务要求的所有条款要求，并申明如下：

1、我方完全响应谈判文件规定的供货及服务要求、责任范围和合同条件为基础及第三章采购需求的有关规定进行报价，投标总报价没有超过采购最高限价。

2、报价包括采购范围内的全部内容，含与本项目相关的所有费用。我方已充分考虑本项目合同实施期间可能发生的一切费用，并承担由此而带来的风险。凡我方在报价中未列明但又为采购所必备的项目或遗漏项目，采购人将一律视为已包括在其报价中，在合同执行中将不予考虑。

供应商名称(盖单位章)：南昌市旭阳医疗设备有限公司

法定代表人(单位负责人)或其授权的代理人(签字或印章)：

日期：2024 年 11 月 15 日





附件 13-3 分项报价明细表

分项报价明细表（最后报价）

政府采购计划编号：怀财采计 202410201 项目名称：振动排痰仪等一批医疗设备采购（第二次）

包号：1 包名称：振动排痰仪等一批医疗设备采购（第二次）

标的名称		规格型号 (或服务要求)	品牌/产地	数量/单 位	金额（元）		备注
					单价	小计	
1	振动排痰仪	V300plus	黑马/珠海	4/台	34750	139000	
2	胰岛素泵	PH300	瑞宇/郑州	15/台	21967	329505	
3	数字心电图机	RAGE-12	纳龙/厦门	8/台	24000	192000	
4	气压治疗仪	LGT-2200S	龙之杰/广州	8/台	25775	206200	
5	床旁监护仪	uMEC10	迈瑞/深圳	9/台	17700	159300	
6	输液泵	IPA111	新科华大/北京	18/台	3648	69312	
7	注射泵	SPA111	新科华大/北京	1/台			
报价（元）：1095317元						1095317	

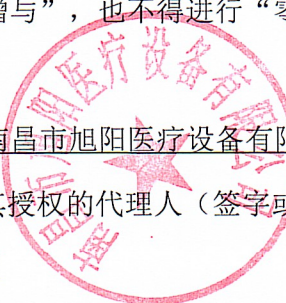
注：1. 本表应对应“报价表”，按包填写。供应商如果不提供分项报价明细表，其响应无效。

2. 不得填写“免费”或“赠与”，也不得进行“零”报价，否则响应无效。

供应商名称（盖单位公章）：南昌市旭阳医疗设备有限公司

法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人（签字或印章）：

日期：2024 年 11 月 15 日



附件 13-4 耗材报价明细表

耗材价格明细表

政府采购计划编号：怀财采计 202410201 项目名称：振动排痰仪等一批医疗设备采购（第二次）

包号：1 包名称：振动排痰仪等一批医疗设备采购（第二次）

标的名称		产品名称	品牌/产地	金额（元）		备注
				单价	小计	
1	胰岛素储药器	胰岛素储药器	瑞宇/郑州	17.5/个	17.5	
2	胰岛素泵注射组件	胰岛素泵注射组件	瑞宇/郑州	44.5/套	44.5	
报价（元）：62元						

供应商名称（盖单位公章）：南昌市旭阳医疗设备有限公司

法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人（签字或印章）

日期：2024 年 11 月 15 日

