分项价格表

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目编号： 　 包号：\_\_\_\_\_\_\_

货币：人民币 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | | 货物  名称 | 数量 | 单位 | 规格型号 | 品牌 | 生产厂家 | 注册证号或备案证号 | 单价 | 数量 | 合计 | 中小  企业 |
| 1 | | 高频电刀 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | | 吞咽神经肌肉电刺激仪 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 3.1 | 干扰电治疗仪 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 | 康复床（电动起立床） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | | 深层肌肉刺激仪 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | | 手持式神经肌肉电刺激仪 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | | 脉动治疗仪 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | | 平衡功能训练及评估系统 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | | 咽部神经肌肉刺激仪 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | | 手功能气动式关节智能康复系统 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 投标总报价 | | | | 大写：  小写： | | | | | | | | |

说明：1、本表中的中小企业是指生产厂家为“中型企业”或者“小型、微型企业”。

1. 投标报价子目出现漏项或报价数量与招标文件要求不符的，将被视为无效投标。
2. 注册证号或备案证号需进行实际填写（填写信息须与注册证或备案证信息一致），产品不属于医疗产品管理的则可不写。

4、税费、运费、培训费等不单独列项，自行计入总计中。

投标人名称(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**高频电刀设备配置清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 配件名称 | 品牌/型号 | 数量 | 技术参数 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

投标人名称(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**吞咽神经肌肉电刺激仪设备配置清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 配件名称 | 品牌/型号 | 数量 | 技术参数 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

投标人名称(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**干扰电治疗仪、康复床（电动起立床）设备配置清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 配件名称 | 品牌/型号 | 数量 | 技术参数 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

投标人名称(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**深层肌肉刺激仪设备配置清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 配件名称 | 品牌/型号 | 数量 | 技术参数 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

投标人名称(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**手持式神经肌肉电刺激仪设备配置清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 配件名称 | 品牌/型号 | 数量 | 技术参数 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

投标人名称(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**脉动治疗仪设备配置清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 配件名称 | 品牌/型号 | 数量 | 技术参数 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

投标人名称(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**平衡功能训练及评估系统设备配置清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 配件名称 | 品牌/型号 | 数量 | 技术参数 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

投标人名称(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**咽部神经肌肉刺激仪设备配置清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 配件名称 | 品牌/型号 | 数量 | 技术参数 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

投标人名称(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**手功能气动式关节智能康复系统设备配置清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 配件名称 | 品牌/型号 | 数量 | 技术参数 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

投标人名称(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**零配件及耗材价格表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序列 | 所匹配设备名称 | 名称 | 规格型号 | 产地品牌 | 数量 | 单价 | 报价  （人民币） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注:1、此报价不包含在投标总标价中。**

**2、零配件及耗材类型包括但不限于选配件/维修配件/消耗品/试剂等。**