**详见附件：分项报价表（供应商根据报名情况自行选择相对应的采购包）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **分项名称** | **国产/进口** | **采购数量** | **单价报价**  **（万元）** | **单价最高限价**  **（万元）** | **合价**  **（万元）** | **单项合价最高限价（万元）** |
| 1 | 根管长度测量仪 | 国产 | 3 |  | 0.5 |  | 1.5 |
| 2 | 生物安全柜 | 国产 | 2 |  | 3.6 |  | 7.2 |
| 3 | 石蜡切片冷台 | 国产 | 2 |  | 1.35 |  | 2.7 |
| 石蜡切片冷台 | 国产 | 2 |  | 1.35 |  | 2.7 |
| 合计金额 | | | 大写：  小写：¥: | | | | |

供应商名称： （盖章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

年 月 日

### **详见附件：耗材报价表**

### **【未包含在本项目投标报价中，此部分不参与价格分的计算】**

### **耗材：“设备如涉及耗材的，投标人应在响应文件中给予单独报价。报价视为后期耗材配送企业提供耗材时的最高限价，如为新入耗材，应遵循两票制、集中配送、阳光采购等国家医用耗材相关管理规定及医院耗材管理制度新品入院流程处理。”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材名称 | 产品及包装规格 | 报价 | 制造厂商 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| ..... |  |  |  |  |  |

供应商名称： （盖章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

年 月 日

**【未包含在本项目投标报价中，此部分不参与价格分的计算】**

**易损件/配件限价要求：“设备如涉及易损件/配件的，投标人应在响应文件中给予单独报价，合同保修期内维修更换，如未全面报价的视为无偿提供。易损件/配件报价视为保修期外提供设备维修、更换的最高限价，遵照医院易损件/配件管理要求进行价格协商。”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 易损件/配件 | 产品及包装规格 | 报价 | 制造厂商 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| ..... |  |  |  |  |  |

供应商名称： （盖章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

年 月 日