

一、开标一览表

西安市红会医院：

我方已仔细研究了本项目招标文件的全部内容，决定参加本项目投标。为此，我方郑重声明以下诸点，并负法律责任。

项目名称	西安市红会医院配置皮肤科、消化外科、泌尿外科等设备一批
投标总报价（元）	3985000 元（叁佰玖拾捌万伍仟元整）
交货期	自合同签订之日起国产产品 60 个日历日完成全部项目内容，进口产品 90 个日历日完成全部项目内容，并交付采购人验收合格
交货地点	采购人指定地点
质保期	1、二氧化碳激光与手术系统整机原厂质保≥ 1 年，质保期结束后免费延保≥ 2 年，全部软件终生免费升级； 2、强脉冲光与激光系统整机原厂质保≥ 1 年，质保期结束后免费延保≥ 2 年，全部软件终生免费升级； 3、超声高频外科集成手术设备整机原厂质保≥ 1 年，质保期结束后免费延保≥ 2 年，全部软件终生免费升级； 4、B 超引导体外脉冲碎石机整机原厂质保≥ 1 年，质保期结束后免费延保≥ 2 年，全部软件终生免费升级； 5、尿动力分析系统整机原厂质保≥ 1 年，质保期结束后免费延保≥ 2 年，全部软件终生免费升级；
其他说明事项	无

1. 我方承诺除商务和技术偏差表列出的偏差外，我方响应招标文件的全部要求。
2. 我方承诺的投标有效期为投标截止之日起90日历天，且在投标有效期内不撤销投标文件。
3. 如我方中标，我方承诺：

（1）收到中标通知书后，在规定的期限内与采购人签订合同；

（2）在签订合同时不向采购人提出附加条件；

（3）按照招标文件要求提交履约保证金；

（4）在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。
4. 我方在此声明，所递交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确，且不存在第

二章“供应商须知”第 2.3.3 项规定的任何一种情形。

供应商：陕西万康千诚医疗器械有限公司（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或被授权人：_____（签字或盖章）

联系地址：陕西省西安市碑林区碑林科技产业园火炬路16号院内三号办公室

联系电话：18133968918

二〇二五年六月十九日