**广州医科大学附属第五医院**

**设备报价资料**

**设备名称：**

**品牌型号：**

**供 应 商：**

**联 系 人：**

**联系方式：**

**邮 箱：**

**报价资料清单**

* 以下所有资料**一份（双面打印）**且均须**加盖公章**
* 请按以下顺序**装订**

|  |
| --- |
| □1.**设备报价表**  □ 2.**设备的注册证：**注册证号：；有效期至：（计量器具提供计量证、消毒类设备提供卫生部门批件。）  □ 3.**价格依据清单：**提供近三年内三份采购合同（含配置清单）复印件或发票复印件或中标通知书复印件，所有依据须体现设备单价。  □ 4.**厂家证件**（国产提供）：生产许可证、营业执照。  □ **5.代理公司证件：**经营许可证、营业执照。  **6.授权书：**  □（1）厂家给销售公司的授权书（有效期至 ）（要求半年以上）  □（2）销售公司给业务员的授权书及身份证复印件  □ **7.设备详细技术参数。**  □ **8.设备完整配置清单。**  □ **9.如设备不需配套耗材或试剂，请提供厂家出具不需专机专用耗材的保证函。**  □ **10.如需使用配套耗材或试剂，请提供专用耗材或试剂产品报价表**（包括：名称、规格/型号、厂家、注册证号及有效期、报价）。  □ **11.专用耗材或试剂的产品注册证。** |

填表说明：按照对应的清单准备资料，并在左边的□标“√”，提供虚假资料的后果自负。

**一、设备报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 品牌 | 型号 | 数量 | 单价  （万元） | 总价  （万元） | 质保期（年） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |  |  |
| 合计： 元 （大写： ） | | | | | | | |

报价单位（公章）：

日期：