

正本

甘谷县金山镇中心卫生院_____采购项目

竞
价
响
应
文
件

采购编号：谷金卫报【2025】31号

供应商名称（公章）：

供应商地址：

法定代表人或授权代表签字或签章：

年 月 日

目 录

(一) 报价表.....	1
(二) 供应商须具备的资质.....	3
2.1 企业营业执照.....	3
2.2 基本存款账户信息.....	4
2.3 医疗器械经营许可证.....	5
2.4 法定代表人身份证明.....	6
2.5 中国裁判文书网查询结果.....	7
2.6 信用中国查询报告.....	8
2.7 其他查询报告.....	9
2.8 非联合体投标声明函.....	10
2.9 技术响应说明书（格式自拟）.....	11
(三) 其他.....	12
3.1.....	12
3.1.1 厂家资料.....	12
3.1.2 厂家授权书.....	13
3.1.3 产品资料.....	14
3.2.....	15
3.2.1 厂家资料.....	15
3.2.2 授权书.....	16
3.2.3 产品资料（）.....	17
3.4 售后服务内容.....	18
3.5 质量保证措施.....	19

3.6 紧急预案措施.....	20
-----------------	----

(一) 报价表

项目名称：甘谷县金山镇中心卫生院_____采购项目

采购编号：谷金卫报【2025】31号

供应商名称：

价格单位：人民币元

序号	设备名称	品牌	型号/规格	生产厂家	数量	单位	单价 (元)	总价 (元)	备注
1									
2									
3									
4	税费	报价已包含							
5	运输费 (含保险)	报价已包含							
6	安装调试、培训费	报价已包含							
7	其他	报价已包含							
投标总价 (人民币元)		大写：			小写：¥元				

注：1.如果总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

2.如果不提供详细分项报价将视为没有实质性响应采购文件。

供应商名称（公章）：

供应商授权代表签字或签章：

日 期：年 月 日

(二) 供应商须具备的资质

2.1 企业营业执照

2.2 基本存款账户信息

2.3 医疗器械经营许可证

2.4 法定代表人身份证明

供应商名称：

单位性质：

地 址：

成立时间：

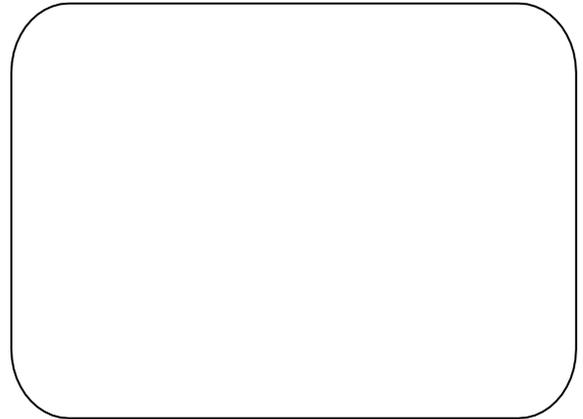
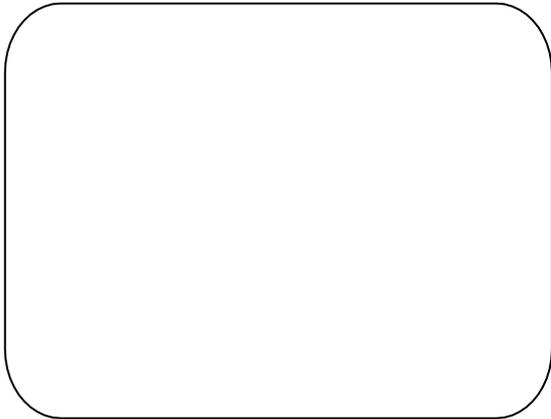
姓名： 性别： 年龄： 职务： 系_____的法定代表人。

特此证明。

供应商：（盖单位章）

年 月 日

法定代表人身份证复印件（正反面）：



2.5 中国裁判文书网查询结果

2.6 信用中国查询报告

2.7 其他查询报告

2.8 非联合体投标声明函

致：甘谷县金山镇中心卫生院

我公司在参加本次采购活动前，做出以下郑重声明：

我司此次非联合体竞价。

特此声明。

供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日

2.9 技术响应说明书（格式自拟）

(三) 其他

3.1

3.1.1 厂家资料

3.1.2 厂家授权书

3.1.3 产品资料

3.2

3.2.1 厂家资料

3.2.2 授权书

3.2.3 产品资料 ()

3.4 售后服务内容

3.5 质量保证措施

3.6 紧急预案措施