**正本/副本**

**湛江市第一中医医院采购火龙罐、艾柱项目**

**包组二艾条**

**询价采购报名资料**

**项目名称：**

**品 牌：**

**型 号：**

**报名单位名称（盖章）：**

**报名单位地址：**

**报名单位联系人：**

**联系方式：**

**邮 箱：**

**备注：**

**1、每个项目一份产品资料书，不接受装订不规范的文件。**

**2、产品资料书纸质版外包装使用此封面，封口处贴封条并加盖公章。**

**目 录**

**[一、报名表 3](#_Toc99009480)**

**[二、功能要求响应情况表 4](#_Toc99009481)**

**三、[产品白皮书及产品彩页 6](#_Toc99009487)**

**四、用户名单 7**

**五、售后承诺 8**

**六、产品报价单 9**

**一、报名****表**

**报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **公告名称** | 湛江市第一中医医院 采购需求及询价调研公告  （编号： ） | | |
| **公告项目名称** |  | | |
| **报名单位名称**  **（加盖公章）** |  | | |
| **报名单位地址** |  | | |
| **报名时间** | **202 年 月 日** | | |
| **报名单位联系人** |  | | |
| **报名单位座机** |  | | |
| **联系人手机号码** |  | | |
| **报名单位电子邮箱** |  | | |
| **产品名称** |  | | |
| **产品型号** |  | | |
| **生产厂家** |  | | |
| **产品数量** |  | | |
| **医疗器械类别** | □一类 □二类 □三类 □未纳入管理类 | **国产/进口** | □国产 □进口 |
| **产品单价（含税）** |  | | |
| **产品总价（含税）** |  | | |
| **质保期（年）** |  | | |

**二、功能要求响应情况表**

**艾条要求响应情况表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称：艾条** | |
| **一** | **功能要求** | **报名公司响应** |
| 1.1 | 温经散寒驱风，行气活络，活血止痛，升阳举陷，补虚固脱。用于风、寒、湿痹痛，痿证，虚寒咳喘，泄泻，胃脘冷痛，遗精，阳痿等。以及各种灸法的适应病症。 |  |
| **二** | **是否需要配套使用耗材** 是☑ 否 □  **是否专机专用耗材**  是 □ 否 ☑ |  |
|  | **耗材名称及价格** |  |
| 2.1 | 艾灸装置 |  |
| **三** | **配置要求** |  |
| 3.1 | 55mm\*30mm：9个/板  45mm\*25mm：9个/板  25mm\*20mm：35粒/板  20mm\*20mm：54粒/板 |  |
| **四** | **服务要求** |  |
| 4.1 | 交货期（7）天 |  |
| 4.2 | 整机原厂保修期限≥（1）年 |  |
| ..... |  |  |
| **五** | **其他要求（若有）** |  |
| 5.1 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

参会单位需要提供详细准确的技术参数，对提供的资料的真实性负责，如有作假，一经发现，立即取消资格，二年内禁止参加我院所有项目的调研询价邀请。

**三、产品白皮书及产品彩页**

**四、用户名单**

近三年广东省三甲医院客户名单或全国同级别医院用户名单

**五、售后承诺**

**六、产品报价单**

**一、报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | | **品牌** | | | **规格型号** | | | **产地** | | **数量** | | **单价(万元)** |
| **1** |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | |
| **报名总价金额：￥ 万元； 大写： 万元整** | | | | | | | | | | | | | |
| **配置清单** | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **名称** | | **品牌** | **型号规格** | | | **产地** | **数量** | | | | **单位** | **总价（元）** |
| **1** |  | |  |  | | |  | 1 | | | | 套 |  |
| **质保年限** | | |  | **质保内容（如质保期内免费更换的备品备件、耗材等、运行维护、升级更新、人工费用等）** | | | | | |  | | | |
| **设备使用年限** | | |  |
| **制造商名称** | | | | |  | | | | | | | | |
| **制造商是否中小企业** | | | | | **□微型企业 □小型企业 □中型企业 □大型企业** | | | | | | | | |
| **制造商联系人** | |  | | | **联系人电话** | | | | | | |  | |
| **供应商名称** | | | | |  | | | | | | | | |
| **供应商是否中小企业** | | | | | **□微型企业 □小型企业 □中型企业 □大型企业** | | | | | | | | |
| **供应商联系人** | |  | | | **联系人电话** | | | | | | |  | |

注：

1、本次报价为设备含税价格包括了货物从出厂到保修期内维修维护以及运输、税费等一切费用。

2、本次供应商的调研响应报价不代表最终投标价格。

**供应商名称(加盖公章)：**

**日期：**