落地式冷热两用喷雾机（双喷头）**公开（二次询价）采购报价表**

**报价单位： （盖章） 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **名 称** | **品 牌** | **规格型号** | **采购数量**  | **报价（元/台）** |
| 落地式冷热两用喷雾机（双喷头） |   |  | 壹 |  |
| **备 注** | **1.报价公司必须具备该产品经营资质，并提供相应证照;****2.所报产品必须满足附件参数要求，否则视为废标;****3.报价表加盖公章密封，于1月5日16：00时前送至桐城市人民医院(新院区)门诊楼行政办公区（2层）综合采购办公室，本着自愿原则，逾期视为放弃！** **4.不接收快递报价文件。** |

 桐城市人民医院 综合采购办公室

 二零二三年十二月二十九日

**附：**落地式冷热两用喷雾机（双喷头）**（实物如图所示）**

**一、产品参数要求：**

产品用途：冷热喷雾所产生的蒸汽能有效帮助修复敏感肌肤，长期使用，能祛痘、祛除皮肤红血丝、消除敏感、抑制黑色素细胞、改善暗黄肤色的作用。

要求：方便、便携，采用人体工程学设计，可根据需求自由调节高度，坐着、躺着都可以使用。

**二、投标要求**

1、投标人必须具备相应医疗器械销售资质，合法经营的生产或经营单位、代理商, 须提供有效的营业执照、医疗器械经营许可证等复印件，均须加盖单位公章方为有效。

2、投标人的投标文件必须标明所投设备的品牌与参数，保证原厂正品供货，提供厂家资质及产品注册证等相关资料等，提供产品彩页（含产品相关功能及参数）。

3、中标人在供货期内保证所提供的产品合格率100%，如出现不符合招标文件要求的产品，无条件退货。

4、保修期：整机免费保修不低于两年。

5、中标人需提供现场安装调试和操作培训。

