双极电凝钳（妇科用）**公开询价采购报价表**

**报价单位： （盖章） 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **名 称** | **（国产）品牌/规格型号** | **采购数量**  | **报价(元/把)** |
| 双极电凝钳（妇科用） | 康基（根据安医二附院专家要求）各规格（按需） | 贰 |   |
| **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2月28日16：00时前送至桐城市人民医院(新院区)门诊楼（2层）行政办公区综合采购办公室，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

 二零二四年二月二十二日

**附：**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、投标人的投标文件中必须标明所投产品的品牌和规格型号，提供产品厂家资质和产品注册证等相关证件（复印件需加盖投标公司公章），并提供产品彩页。