**医用抢救车公开询价采购报价表**

**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）** |
| 医用抢救车 |  | | 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6月27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

二零二四年六月二十一日

**附：一、招标参数要求：**

设备基本配置：ABS工作台面（内嵌保护软玻璃）、资料袋、垃圾桶、储物盒、不锈钢护栏、输液轩、除颤板。

**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、投标人的投标文件中必须标明所投设备的品牌和规格型号，提供产品厂家证件和产品注册证等相关证件（复印件需加盖投标公司公章），并提供设备彩页(含设备图片及配置参数)。

3、设备免费质保期不低于2年，质保期从我院验收合格之日算起。

4、附图，设备参考图片：

