附件三：

报价文件格式

（一）报价函；

（二）营业执照复印件；

（三）法定代表人资格证明书；

（四）法定代表人授权书（如为授权代表报价）；

（五）资格证明材料；

（六）技术指标参数响应偏离表；

（七）售后服务方案。

（一）报价函

项目名称： 2023年部分医疗设备（牙科X射线机）采购项目 金额单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物资名称 | 品牌 （内容） | 规格型号及质量技术标准 | 计量单位 | 数量 | 单价（含税） | 金额（含税） | 交货时间 | 交货地点 | 交货方式 | 质量保证期 | 备注 |
| 1 | 牙科X射线机 | / | 附技术列表 | 台 | 1 |  |  | 协议签订之日起30个工作日内 | 重庆市南岸区。待确定供应商后，再提供详细送货地址。 | 送货上门并安装调试到位 | 2年 |  |
| 合 计 | 小写金额：¥ 元 | 大写金额：  |

报价方全称：（盖章） 法定代表人（或授权代表）：（签字）

 年 月 日

（二）营业执照复印件

至申领招标文件截止时间，供应商成立时间不少于3年（国有企业、事业单位、军队单位除外）

（三）法定代表人资格证明书

（重庆某医院）：

兹证明姓名: ，身份证号码: ，手机号码： ，系（公司名称） 法定代表人。

特此证明！

法定代表人身份证复印件

（人像面）

法定代表人身份证复印件

（国徽面）

 报价方全称：（盖章）

 年 月 日

（四）法定代表人授权书

（重庆某医院）：

本公司授权姓名： ，身份证号码： ，手机号码： 为全权代表，参加贵单位组织的 项目直接面向市场采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

授权代理人身份证复印件

（人像面）

授权代理人身份证复印件

（国徽面）

 报价方全称：（盖章）

 年 月 日

（五）资格证明材料

1. 未被列入失信被执行人、重大税收违法档案当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单的网页截图。供应商可通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（http://www.ccgp.gov.cn）或军队采购网（http://plap.mil.cn）进行查询，并提供网站截图（每个名单1张截图，至少3张；未提供完整的，采购机构可以现场查询，允许供应商现场澄清、说明、补正，提供相关证明资料或者经其他渠道查实。经查询有效的，应当予以认可。）

2.投标产品属于二类，应具有投标产品有效期内的《中华人民共和国医疗器械注册证》（提供复印件）；

3.如果投标人不是所投标产品制造商，投标产品属二类医疗器械的，投标人须具备有效期内《医疗器械经营企业许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》（提供许可证复印件或备案凭证复印件）。

同投标人时还须具备所投产品生产商的授权。【提供所投产品生产商的授权委托书(总代授权或一级代理商授权同样有效)】。

（六）技术指标参数响应偏离表

项目名称：2023年部分医疗设备（牙科X射线机）采购项目

项目编号：2023-JWCQYY-W4006

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审项目 | 技术评审要求 | 技术参数响应 | 偏离度 | 备注 |
|  | 用途及适用范围： | 供医疗机构作口腔牙齿X线摄片诊断用 |  |  |  |
|  | 主要配置清单 | X射线发生器、控制盒、机架、曝光控制盒各1套 |  |  |  |
|  | **★**核心参数： | 管电压≥65KV |  |  | 必须满足 |
|  | 具备微电脑电压比较分析技术 |  |  |
|  | 重要参数 | X射线泄露在1米处≤0.04mGy/h |  |  |  |
|  | 管电流≤5mA |  |  |  |
|  | 负载循环≤1/30 |  |  |  |
|  | 一般参数 | 曝光时间由微电脑控制，调节范围最小≤0.2S，最大≥2.0S，曝光时间可调，精确度≥0.02S |  |  |  |
|  | 球管焦点≤0.8mm |  |  |  |
|  | 具备高频电磁波无线遥控功能，操作范围≥10m |  |  |  |
|  | 固有滤过≥1.5mmAL |  |  |  |
|  | 半价层≥2.0mmAL |  |  |  |
| 说明：投标供应商应当对照技术要求，逐条如实填写所报价设备的具体技术参数，注明无偏离、正偏离或负偏离，并在备注中注明偏离的具体内容。**技术指标参数响应栏如果原文完全复制报价文件技术要求，作无效投标处理。**负偏离应当如实注明。**本表中带“★”号条款出现负偏离，视为无效投标。**技术列表中核心参数必须满足，非实质性技术指标参**数负偏离3项以**上，报价无效。 |

注：须提供证明材料。

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

 年 月 日

（七）售后服务方案

（由报价供应商根据项目商务及技术要求自行拟定）。