附件： 项目应答文件

一、应答一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 |  | | | | |
| 品 牌 |  | | 型 号 |  | |
| 生产企业名称 |  | | | | |
| 数 量 | （台/套） | 单 价 | 元 | 总 价 | 元 |
| 供货公司名称  （盖章） |  | | | | |
| 技术参数  响应情况 | （如全部响应则填写全部无偏离，如有偏离条款请单独说明。如本栏为空则视为无效响应，文件无效） | | | | |
| 供货时间/地点 | 我单位承诺自确认供应商后 日内供货到贵单位指定地点，并积极配合验收工作，外包装自主进行回收，安装过程中遵守院所管理要求。 | | | | |
| 售后服务承诺 | 质保期 年 | | | | |
| 其他承诺或说明 |  | | | | |
| 被授权人  （此处手写签名） |  | | 联系方式 |  | |
| 时 间 | 年 月 日 | | | | |

说明：1、本表（word版）及下列文件须加盖公章以电子版形式发送至指定邮箱，递交文件截止时间后如进行过多次应答时以价格最低应答文件视为有效文件，其他无效。

2、本表内容除“其他承诺或说明”外必须填写，如无相应内容请填写“无”，否则无效。

3、采购人自应答文件递交截止后综合比选得出供应商，并在递交日期截止日后3个工作日内通知成交供应商，未达成成交的供应商不再另行通知。

4、本表应答内容如过多可另附页说明。

二、应答单位相关文件清单，请以扫描件电子版形式进行报名

1. 供应商的营业执照电子版（需提供工商行政管理部门核发加载统一社会信用代码的营业执照）（复印件加盖公章）。
2. 供应商如为代理商须提供制造厂家的授权书电子版（格式自拟盖章扫描）。
3. 供应商针对本项目的经办人授权书，授权人和被授权人的身份证复印件。
4. 分项报价表模板（请根据实际情况进行填写，盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 部件名称 | 规格型号 | 单价（元） | 数量 | 总价（元） |
| 例：主机 |  |  |  |  |
| 配件一 |  |  |  |  |
| 配件二 |  |  |  |  |
| 汇总 | | | |  |

1. 供应商与本项目货物匹配的医疗器械经营或备案证明。
2. 有效期内的医疗器械注册证或备案证。