

一、标段 1 开标一览表

供应商名称（盖章）：杭州宽悦科技有限公司
供应商地址：浙江省杭州市西湖区金蓬街 321 号 2 幢 C 座 427 室
项目编号：SXRMY-2023-02
单位：元

标段	产品名称	投标人名称	生产企业	品牌	医疗器械注册证号	医疗器械注册名称	统一代码	规格	单位	上限单价	预估用量（2 年）	投标单价	金额	备注
1	热塑性固定材料（头颈肩定位膜）	杭州宽悦科技有限公司	广州人福医疗设备有限公司	人福	粤穗械备 20160369 号	定位膜	91330106MA2B0GTA0D	S 头颈肩型	张	299	214	299	63986	采购周期 2 年
投标总价=投标单价*参考用量														
小写：63986 大写：陆万叁仟玖佰捌拾陆元整														

（投标单位根据自己的投标项目进行报价（报价若有小数点，最多保留两位），最终结算按照采购人实际采购数量*投标单价为准）

- 注：1. 表中统一代码是指浙江省“智慧医保”招标采购子系统耗材产品统一代码。
2. 报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则其投标作无效投标处理。
3. 招标人接受某一标项中有 2 个（含）以上的报价或方案，若投标人在此表中有 2 个（含）以上的报价或方案，其投标作无效投标处理。
4. 投标人需按本表格式填写，如无对应内容，则填写：“无或/”。
5. 有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。
6. 特别提示：采购机构将对项目名称和项目编号，中标供应商名称、地址和中标金额，主要中标标的的名称、规格型号、数量、单价、服务要求等予以公示。
- 法定代表人或其授权代表签字（或盖章）：杭州宽悦科技有限公司
日期：2023 年 2 月 1 日

黄嘉馨

一、标段 2 开标一览表

供应商名称（盖章）：杭州宽悦科技有限公司

供应商地址：浙江省杭州市西湖区金莲街 321 号 2 幢 C 座 427 室

项目编号：SXRMY-2023-02

单位：元

标段	产品名称	投标名称	生产企业	品牌	医疗器械注册证号	医疗器械注册名称	统一代码	规格	单位	上限单价	预估用量（2 年）	投标单价	金额	备注
1	体膜（胸膜型定位膜）	杭州宽悦科技有限公司	广州人福医疗设备有限公司	人福	粤穗械备 20160369 号	定位膜	9133010 6MA2B0G TA0D	胸腹型	张	299	747	299	223353	采购周期 2 年
2	腹膜（腹型定位膜）	杭州宽悦科技有限公司	广州人福医疗设备有限公司	人福	粤穗械备 20160369 号	定位膜	9133010 6MA2B0G TA0D	腹型	张	299	640	299	191360	采购周期 2 年
3	胸膜（颈肩定位膜）	杭州宽悦科技有限公司	广州人福医疗设备有限公司	人福	粤穗械备 20160369 号	定位膜	9133010 6MA2B0G TA0D	头颈肩型	张	299	107	299	31993	采购周期 2 年
4	真空垫（体定位袋）	杭州宽悦科技有限公司	广州人福医疗设备有限公司	人福	粤穗械备 20180701 号	人体定位袋	9133010 6MA2B0G TA0D	R-D03I	片	480	533	480	255840	采购周期 2 年

小写：702546

投标总价=投标单价*参考用量
大写：柒拾万零贰仟伍佰肆拾陆元整

（投标单位根据自己的投标项目进行报价（报价若有小数点，最多保留两位），最终结算按照采购人实际采购数量*投标单价为准）

注：1. 表中统一代码是指浙江省“智慧医保”招采子系统耗材产品统一代码。

2. 报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则其投标作无效投标处理。

3. 招标人接受某一标项中有 2 个（含）以上的报价或方案，若投标人在此表中有 2 个（含）以上的报价或方案，其投标作无效投标

一、标段3开标一览表

供应商名称（盖章）：杭州宽悦科技有限公司

供应商地址：浙江省杭州市西湖区金蓬街321号2幢C座427室

项目编号：SXRMY-2023-02

单位：元

标段	产品名称	投标人名称	生产企业	品牌	医疗器械注册证号	医疗器械注册证名称	统一代码	规格	单位	上限单价	预估用量（2年）	投标单价	金额	备注
1	放疗补偿物（热塑膜）	杭州宽悦科技有限公司	浙江崇山生物制品有限公司	崇山	浙杭械备20190718号	热塑膜	91330106MA2B0GTA0D	D30型30cm*30cm*0.5cm	张	380	107	380	40660	采购周期2年

小写：40660

投标总价=投标单价*参考用量

大写：肆万零陆佰陆拾元整

（投标单位根据自己的投标文件进行报价（报价若有小数点，最多保留两位），最终结算按照采购人实际采购数量*投标单价为准）

注：1.表中统一代码是指浙江省智慧医保”招采子系统耗材产品统一代码。

2.报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则其投标作无效投标处理。

3.招标人不得接受某一标项中有2个(含)以上的报价或方案，若投标人在此表中有2个(含)以上的报价或方案，其投标作无效投标处理。

4.投标人需按本表格式填写，如无对应内容，则填写：“无或/”。

5.有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。

6.特别提示：采购代理机构将对项目名称和项目编号，中标供应商名称、地址和中标金额，主要中标标的的名称、规格型号、数量、单价、服务要求等予以公示。

法定代表人或其授权代表签字（或盖章）：杭州宽悦科技有限公司

日期：2023年2月1日