

标段 2 开标一览表

供应商名称 (盖章): 绍兴原叶贸易有限公司

供应商地址: 绍兴市人民东路 347 号建材城 4 楼西区 428 号

项目编号: SXRMY-2023-20

单位: 元

标段号	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
2	自粘性软聚硅酮敷料	自粘性软聚硅酮敷料	墨尼克医疗用品(上海)有限公司	墨尼克	国械注进 20162142805	自粘性软聚硅酮敷料	150808731	5×7.5cm	片	180	200	180	36000	采购周期 2 年
	自粘性软聚硅酮有边型泡沫敷料	自粘性软聚硅酮有边型泡沫敷料	墨尼克医疗用品(上海)有限公司	墨尼克	国械注进 20143146138	自粘性软聚硅酮有边型泡沫敷料	150808780	7.5×7.5cm	片	60	40	60	2400	
	自粘性软聚硅酮有边型泡沫敷料	自粘性软聚硅酮有边型泡沫敷料	墨尼克医疗用品(上海)有限公司	墨尼克	国械注进 20143146138	自粘性软聚硅酮有边型泡沫敷料	190010660	10×10cm	片	89	6626	87	576462	
	高渗盐水敷料	高渗盐水敷料	墨尼克医疗用品(上海)有限公司	墨尼克	国械注进 20163143199	高渗盐水敷料	150808762	7.5×7.5cm	片	23.03	8838	22	194436	
投标总价=投标单价*参考用量										小写: 809298.00				
										大写: 捌拾万零玖仟贰佰玖拾捌元整				

(投标单位根据自己的投标标项进行报价 (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/”。