

协商议价表

项目名称：绍兴市人民医院（吻合类）腔镜血管闭合器械采购项目（三次）

项目编号：SXRMY-2023-19Y

投标人	标段	规格	单位	上限单价（元）	预估数量（2年）	投标报价（元）	最终报价（元）	总价
绍兴卫莱医疗器械有限公司	1. 弯形小钳口 开放手术闭合 器/分割器	5mm	把	11200	20	10416	10207.68	204153.6
绍兴卫莱医疗器械有限公司	2. 一次性使用 弯头闭合切割 手术器械（腔 镜）	5mm	把	14000	20	13020	12759.6	255192

被授权人签字：张永华

日期：2023年8月11日



标段 3 开标一览表

供应商名称（盖章）：绍兴众智医疗器械有限责任公司

供应商地址：绍兴市越城区皋埠街道人民东路 1423 号联合厂房二楼 224 室

项目编号：SXRMY-2023-19Y（3）

标段号	产品名称	投标名称	生产企业	品牌	医疗器械注册号	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
3	一次性使用组织闭合器械（腔镜）	电外科手术用闭合切割电极	南京首量医疗科技有限公司	AGISEAL	苏械注准2022010795	电外科手术用闭合切割电极	C1406020050100217384	5mm	把	7300	20	2850	57000	采购期2
投标总价=投标单价*参考用量		小写：57000 元 大写：伍万柒仟元整												

（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. 招标人不接受某一标项中有 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）：杨志华



标段 4 开标一览表

供应商名称（盖章）：绍兴众智医疗器械有限责任公司

供应商地址：绍兴市越城区皋埠街道人民东路 1423 号联合厂房二楼 224 室

项目编号：SXRMYY-2023-19Y（4）

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
一次性使用组织闭合器械	电外科手术用闭合切割电极	南京首量医疗科技有限公司	AGISEAL	苏械注准 2022010795	电外科手术用闭合切割电极	C140602 0050100 217384	10mm	把	6600	153	2500	382500	采购周期 2 年

标总价=投标单价*参考用量

小写：382500 元
大写：叁拾捌万贰仟伍佰元整

（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. 招标人不接受某一标项中有 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）：杨志华

日期：2023 年 08 月 11 日 单位：元

