

标段 1 开标一览表

供应商名称（盖章）：绍兴市科仪医疗设备有限公司
供应商地址：绍兴市玛格丽特商业中心西区10幢12、13号
项目编号：SXRMY-2023-49X

单位：元

标段	投标名称	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	规格型号	单位	上限单价	预估用量（2年）	投标单价	金额	备注
1. 金属骨针	金属骨针	上海浦东金环医疗用品股份有限公司	金环	国械注准20193131670	金属骨针	见附件	各种规格（灭菌型）	支	38	6928	38	263264	合同期限2年

小写：263264.00

投标总价=投标单价*参考用量

大写：贰拾陆万叁仟贰佰陆拾肆元

（投标单位根据自己的投标项进行报价（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。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。

2. 采购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。

3. 投标人需按本表格式填写，如无对应内容，则填写：“无或/”。

4. 有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。

5. 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）

孙峰

日期：2024年3月1日

标段 2 开标一览表

供应商名称（盖章）：绍兴德远医疗器械有限公司
供应商地址：浙江省绍兴市越城区迪荡街道胜利东路 392 号 704-6 室
项目编号：SXRMY-2023-49X

单位：元

标段	投标名称	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	规格型号	单位	上限单价	预估用量（2 年）	投标单价	金额	备注
2. 一次性使用椎间盘穿刺针	一次性使用椎间盘穿刺针	浙江量子医疗器械有限公司	量子医疗	国械注准 20213140513	一次性使用椎间盘穿刺针	190044036	LZ-CZ-D-01	套	3200	200	3200 元	640000 元	合同期限 2 年
投标总价=投标单价*参考量		小写：640000 元											
		大写：陆拾肆万元整											

（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。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。
2. 采购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。
3. 投标人需按本表格式填写，如无对应内容，则填写：“无或/”。
4. 有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。
5. 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）：

日期：2024 年 3 月 1 日

标段 4 开标一览表



供应商名称（盖章）：杭州欧斯曼贸易有限公司

供应商地址：杭州市临平区崇贤街道四维金座1幢335室

项目编号：SXRMY-2023-49X

单位：元

标段	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	规格型号	单位	上限单价	预估用量 (2年)	投标单价	金额	备注
4. 人工神经鞘管	人工神经鞘管	天新福（北京） 医疗器材股份有限公司	天新福	国械注准 20163132399	人工神经鞘管	160207 483	Φ2*10毫米	根	5966	100	5966	596600	合同期限2年
	人工神经鞘管	天新福（北京） 医疗器材股份有限公司	天新福	国械注准 20163132399	人工神经鞘管	160207 478	Φ5*30毫米	根	8980	100	8980	898000	
投标总价=投标单价*参考用量													
小写： 1494600.00													
大写：壹佰肆拾玖万肆仟陆佰元整													

（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。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。
2. 采购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。
3. 投标人需按本表格式填写，如无对应内容，则填写：“无或/”。
4. 有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。
5. 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）：王墨菊

日期：2024 年 2 月 26 日

