

开标一览表

供应商名称（盖章）：浙江赫帆贸易有限公司
供应商地址：杭州市上城区采荷嘉业大厦5幢1705室

项目编号：标段1

单位：元

(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)

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	规格型号	单位	上限单价	预估用量 (2年)	投标单价	金额	备注
1. 双极射频消融笔 等心胸外科类耗材	双极射频消融笔	双极射频消融笔	AtriCure	AtriCure	国械注进 201630119 95	双极射频消融笔	16032622 4	MAX3	支	13000	22	13000 .00	286000 .00	合同期限2年
	双极射频消融 隔离钳及连接带	双极射频消融 隔离钳及连接带	AtriCure	AtriCure	国械注进 201630161 21	双极射频消融 隔离钳及连接带	16032622 3	OLL2	支	19900	22	19900 .00	437800 .00	
投标总价=投标单价*参考用量										小写：723800.00				
										大写：柒拾贰万叁仟捌佰元整				

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05月06日

