

附件 17：报价文件封面

(正本)

项目名称：绍兴市人民医院动脉采血器采购项目

项目编号：SXRMY-2025-15

标 段：1. 动脉采血器

报 价 文 件

投标人名称（电子签章）：绍兴市广泰医疗器械有限公司

地址：绍兴市越城区藏元时代大楼 C 楼 C557/C558 室

日期：2025 年 6 月 23 日



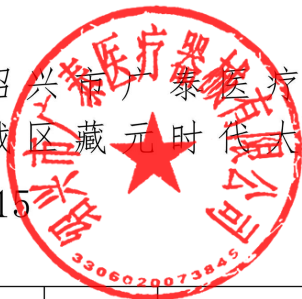
附件 18：报价文件目录



1. 开标一览表.....	(1)
---------------	-----

标段 1 开标一览表

投标人名称（电子签章）：绍兴广泰医疗器械有限公司
投标人地址：绍兴市越城区藏元时代大楼 C 楼 C557/C558 室
项目编号：SXRMYY-2025-15
单位：元



标段	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. 动脉采血器	江苏崇恒医疗科技有限公司	江苏崇恒	国械注准 2022322163 4	一次性使用 人体动脉血 样采集器	30001759 97	3ml 预设 型	个	9	75586	4.8	362812 .8	合同期 限 2 年
投标总价=投标单价*预估用量		小写：362812.8 元										
		大写：叁拾陆万贰仟捌佰壹拾贰元捌角										

(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)

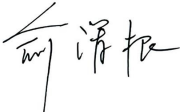
注：1. 表中统一代码是指浙江省“智慧医保”招采子系统耗材产品统一代码。报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代
表人或其授权代表签字或盖章，否则其投标作无效投标处理。

2. 采购人不接受某一标段中有 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。采购人将以合同形式有偿取得货物或服务，不接受投标人给予的赠品、回扣或者与采购无关的其他商品、服务，不得出现“0元”“免费赠送”等形式的无偿报价，否则视为投标文件含有采购人不能接受的附加条件，投标无效；采购内容未包含在《开标一览表》名称栏中，投标人不能作出合理解释的，视为投标文件含有采购人不能接受的附加条件的，投标无效。

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(签字或签章): 

日期：2025 年 6 月 23 日