**耗材报价表（采购包： ）**

项目编号：GZGK24P014A0063Z

项目名称：汕头大学医学院第一附属医院磁刺激治疗仪等康复设备项目（2024）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专机配套耗材名称 | 是否具有（具有：√；不具有：×） | 品牌 | 规格型号 | 技术参数 | 制造商、产地 | 注册证名称及注册证号 | 省药品交易平台采购报价（元） | 省药品交易平台联盟区采购报价（元） | 单位 | 投标单价（元） |
| 设备名称： |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 设备名称： |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 设备名称：… |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1、专机配套耗材报价表所列单价为出厂价(货款、运输、保险费、装卸费以及可能产生的全部相关费用)；2、如投标人所投设备有专机耗材的，应在投标文件中报出各设备的专机配套耗材的名称、价格、注册证名称、注册证号、规格型号、品牌等信息，报价不得超过耗材的省药品交易平台采购报价及省药品交易平台联盟区采购报价，同时投标人提交专机耗材平台采购签约的承诺书。如采购人在设备的使用过程中需购买该耗材，则按照中标人投标文件中所报的价格作为采购价格，实际采购数量以采购人需求通知下单的数量为准，费用按实结算，不包含在本项目的采购预算之中。3、本表格须附在投标文件中。 |

投标人名称：（公章）

 法定代表人或其授权代表签名：

 日期： 年 月 日