

## 附件 1：公司资质要求

1、报价公司要求提供营业执照、医疗器械经营许可证、第二类医疗器械经营备案凭证复印件并盖公章。

2、提供法定代表人证明书、法定代表人授权委托书，并加盖公章。

## 附件 2：电子血压计等设备清单

设备名称	单位	数量	主要技术要求
电子血压计	个	5	上臂式，具有高血压报警功能和智能加压功能。
电动吸痰机	台	1	极限负压值： $\geq 0.08\text{MPa}$ (600mmHg)，负压调节范围： $0.02\text{MPa}$ (150mmHg) - 极限负压值， 瞬时抽气速率： $\geq 22\text{L/min}$ ， 噪声： $\leq 60\text{dB(A)}$ 贮液瓶：1000ml (PC) 大小尺寸：约 55cm*25*37cm
电子秤（身高体重秤）	台	1	适用于测量身高体重
鹅颈灯（反光灯）	台	3	材质：不锈钢 升降范围：约 130-150mm 输入功率：小于等于 200VA 钢管规格：外径 $\leq 25\text{mm}$ ，内径管 $\leq 16\text{mm}$ 高度调节：旋转调节 电源长度： $\geq 150\text{mm}$
输液加压袋	个	5	规格：500ML
检查床	张	1	规格大小：约 1900*600*680mm 材质：不锈钢 304 床框矩方管约 30*50mm 厚度 $\geq 1.2\text{mm}$ ，床腿圆管直径 $\geq 38\text{mm}$ 厚度 $\geq 1.2\text{mm}$ ，床面由 $\geq 25\text{mm}$ 优质海绵及优质皮类包面。

## 附件 3：询价报价文件模板

# 法定代表人证明书

报价单位：

地 址：

(姓名)系(报价单位)的法定代表人。

特此证明。

附身份证正反面复印件

投标人(单位公章)：

法定代表人(签字或盖章)：

日期： 年 月 日

# 法定代表人授权委托书

兹授权（委托代理人姓名）为我方委托代理人，其权限是：  
办理\_\_\_\_\_项目的报价事宜。本授权书有效期一年，  
自法定代表人签字之日起生效。

附：代理人性别：    年龄：    职务：  
        身份证号码：

## 附身份证正反面复印件

授权单位（单位公章）：  
法定代表人（签名或盖章）：  
委托代理人：（签名或盖章）

日期：    年    月    日

# 报 价 函

阳春市人民医院：

我司经研究有关资料及相关要求后，对\_\_\_\_\_项目  
作出如下报价：

（报价明细可另附表格）

联系人：

电话：

报价单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或签章）：

日期： 年 月 日

附件 4：报价单位营业执照（复印件）加盖公章

附件 5: 医疗器械经营许可证 (复印件) 加盖公章

附件 6：医疗器械经营备案凭证（复印件）加盖公章

附件 7:

## 资信承诺书

阳春市人民医院:

我单位在参加 \_\_\_\_\_ 项目的报价活动中,郑重承诺如下:

- 1、我方报价的所有资料都是真实、准确、完整的;
- 2、我方无资质挂靠公司等违法经营行为;
- 3、我方没有被各级行政主管部门做出停止市场行为的处罚;
- 4、若我方中标,将严格按照规定及时与贵司签订合同;
- 5、若我方中标,将严格按照所承诺的报价等内容组织实施。

若我方违反上述承诺,被贵院发现或被他人举报查实,无条件接受贵院作出的不良行为处罚。对造成的损失,任何法律和经济责任完全由我方负责。

报价单位(盖章):

法定代表人或授权委托人(签字或签章):

日期: 年 月 日



附件 8:

“信用中国”网站信用证明加盖公章