投　标　文　件

报　价　文　件

项目名称：河池市第一人民医院血液透析机等医疗设备采购项目

项目编号：HCZC2025-G1-990077-GXLH

所投分标：1 分标

投标人名称：广西南宁海晨兴医疗器械有限公司

投标人地址：南宁市星光大道 223号荣宝华商城 A-5 栋205号

2025年 7 月 14 日

目 录

1. 投标函格式 …… 1

2. 开标一览表（货物类格式） …… 3

1. 投标函格式：

投 标 函

致：河池市第一人民医院

根据贵方 河池市第一人民医院血液透析机等医疗设备采购项目（项目编号：_HCZC2025-G1-990077-GXLH_____）的招标公告，签字代表__黎灿明_____（姓名）经正式授权并代表投标人__广西南宁海晨兴医疗器械有限公司_____（投标人名称）提交投标文件。

据此函，我方宣布同意如下：

1.我方已详细审查全部“招标文件”，包括修改文件（如有的话）以及全部参考资料和有 关附件，已经了解我方对于招标文件、采购过程、采购结果有依法进行询问、质疑、投诉的权 利及相关渠道和要求。

2.我方在投标之前已经完全理解并接受招标文件的各项规定和要求，对招标文件的合理 性、合法性不再有异议。

3.本投标有效期自投标截止之日起__60__日。

4.如中标，本投标文件至本项目合同履行完毕止均保持有效，我方将按“招标文件”及政 府采购法律、法规的规定履行合同责任和义务。

5.我方同意按照贵方要求提供与投标有关的一切数据或者资料。

6.我方向贵方提交的所有投标文件、资料都是准确的和真实的。

7.以上事项如有虚假或者隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或者免除法律责任的辩解。

8.根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》第五十条要求对政府采购合同进行公告，但政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。我方就对本次投标文件进行注明如下：（两项内容中必须选择一项）

☑我方本次投标文件内容中未涉及商业秘密；

☐我方本次投标文件涉及商业秘密的内容有：_____无_____；

9.与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地址：_南宁市星光大道 223号荣宝华商城 A-5 栋205号_____邮编：__530031_____

电话：__15277002733_____传真：____/_____

投标人名称:__广西南宁海晨兴医疗器械有限公司_____

开户银行：桂林银行股份有限公司南宁星光支行 银行帐号：660000019144600013

法定代表人或者委托代理人签字：黎灿明

投标人（电子公章）：广西南宁海晨兴医疗器械有限公司

2025年 7 月 14 日

2. 开标一览表（货物类格式）

开标一览表

项目名称：河池市第一人民医院血液透析机等医疗设备采购项目

项目编号：HCZC2025-G1-990077-GXLH　　分标：1 分标

投标人名称：广西南宁海晨兴医疗器械有限公司　　单位：元

项号	货物名称	数量（单位）①	产地	品牌、规格型号	生产厂家	单价②	投标报价③=①×②
1	三维内窥镜摄像系统	1套	广东珠海	珠海迪谱E280	珠海市迪谱医疗科技有限公司	1759800	1759800
合计总金额（大写）：人民币 **壹佰柒拾伍万玖仟捌佰** 元整（¥ **1759800元**）							
交货时间：自合同签订之日起 30 天内全部货物交货验收并安装调试完毕。							

注：

1. 投标人的开标一览表必须加盖投标人公章并由法定代表人或者委托代理人签字，**否则其 投标作无效标处理。**

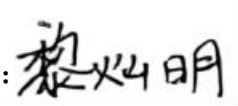
2. 报价一经涂改，应在涂改处加盖投标人公章或者由法定代表人或者委托代理人签字或者 盖章，**否则其投标作无效标处理。**

3. 招标文件中列明采购专用耗材的，应按招标文件规定的耗材量或者按耗材的常规试用量提供报价。

4. 如为联合体投标，“投标人名称”处必须列明联合体各方名称，并标注联合体牵头人名称，**否则其投标作无效标处理。**

5. 如为联合体投标，盖章处须加盖联合体各方公章，**否则其投标作无效标处理。**

6. 如有多分标，按分标分别提供开标一览表，**否则投标无效。**

法定代表人或者委托代理人（签字）： 

投标人（电子公章）：广西南宁海晨兴医疗器械有限公司

日期：　2025　年　7月　14　日