**三台县人民医院**

**院内采购文件**

**项目名称：饮水机采购项目**

**编制日期：2025年6月12日**

# 三台县人民医院

# 关于饮水机的采购公告

**各潜在比选申请人：**

经医院研究，决定采购饮水机，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加院内采购。

**一、项目名称：**饮水机采购项目

**二、采购方式：**院内比选

**三、比选内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** | **单位** | **最高限价（元）** | **备注** |
| 饮水机 | 台 | 3860.00 | 本次采购3台，单价采购，供货期限为合同生效之日起3年，三年总价限制30万元以内（供货期间内我院临时采购按照本次价格执行）。 |

**四、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2025年6月13日至2025年6月17日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**五、响应文件递交截止时间：**2025年6月20日12：00（北京时间）。

**六、递交响应文件地点、方式：**响应文件一式两份（一正一副，胶装成册，编排目录，密封完整），必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（邹老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明项目名称。

**七、比选时间：**2025年6月20日15：00（北京时间）。

**八、比选地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室（一）

**九、比选结果公告将在三台县人民医院官网以公告形式发布。**

**十、比选文件详见附件**

三台县人民医院采购办

2025年6月12日

# 附件

# 三台县人民医院

# 关于饮水机采购的比选文件

# 第一章 比选邀请函

**各潜在比选申请人：**

经医院研究，决定采购饮水机，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加比选。

**一、项目名称：**饮水机采购项目

**二、比选内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** | **单位** | **最高限价（元）** | **备注** |
| 饮水机 | 台 | 3860.00 | 本次采购3台，单价采购，供货期限为合同生效之日起3年，三年总价限制30万元以内（供货期间内我院临时采购按照本次价格执行）。 |

**三、合格比选申请人资格要求**

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、与其他比选申请人供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系；

7、法律、行政法规规定的其他条件；

8、供应商及其现任法定代表人、主要负责人不得具有行贿犯罪记录。

**四、比选申请人资格证明文件**

1、如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件。

2、提供具有良好的商业信誉承诺函及具有健全的财务会计制度承诺函。

3、提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺函。

4.、供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件（注：可提供承诺函）。

5、提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺函（公司成立不足三年的从成立之日起算）。

6、承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺函。

7、法律、行政法规规定的其他条件；

8供应商及其现任法定代表人、主要负责人不得具有行贿犯罪记录的承诺函。

**五、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2025年6月13日至2025年6月17日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**六、响应文件递交截止时间：**2025年6月20日15：00（北京时间）。

**七、递交响应文件地点、方式**

1、响应文件一式两份（一正一副，胶装成册，编排目录，密封完整），必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（邹老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明项目名称。

2、一次性报价，报价超过采购最高限价为无效响应文件。

3、供应商无须到开标现场，请保持通讯畅通。

**八、比选时间：**2025年6月20日15：00（北京时间）。

**九、比选地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室（一）

**十、比选结果将在三台县人民医院官网发布。**

**第二章 比选项目技术、服务、及其他商务要求**

**一、技术参数及要求**

1、产品尺寸（mm）：520×430×1520（±5%）；

2、电源电压：220VAC/50HZ，额定功率≥2000W；

3、出水方式：触摸按键出水、一开一常温；

4、▲容量:热胆≥20L、（提供与所投产品型号一致的整机《涉及饮用水卫生安全产品卫生许可批件》及附件明细复印件做为依据、原件备查）；

5、▲过滤方式：整机《涉及饮用水卫生安全产品卫生许可批件》载明过滤至少应是四级或四级以上的过滤（如：PP棉滤芯+活性炭滤芯+活性炭滤芯+RO或UF滤芯）装置，为保证水质及产品品质，所投饮水机和饮水机各级滤芯应为同一品牌，且所配置的各种滤芯均要取得省级及以上卫生部门颁发的《涉及饮用水卫生安全产品卫生许可批件》，且各级滤芯出水水质至少应符合CJ94-2005《饮用净水水质标准》；

注：（提供有效期内的整机、各级滤芯卫生许可批件及由第三方检测机构出具给报价产品制造商的各级滤芯的符合CJ94-2005《饮用净水水质标准》的出水水质检测报告复印件，加盖所投产品制造商、供应商鲜章）；

6、▲所投直饮水机出水水质至少应符合CJ94-2005《饮用净水水质标准》（提供由第三方检测机构出具给报价产品制造商的整机出水水质检测报告）；

7、▲所投产品核心部件如：水槽、门板、水胆、波纹管、发热管及热交换器均采用304不锈钢。（提供第三方机构出具给产品制造商的材质检测报告）；

8、★所投产品涉水部件采用食品级材质，其中包括但不限于波纹管、交换器、调温阀、硬管、出水嘴、内胆、发热管、电极、进水接头、单向阀等符合GB 4806.9-2023《食品安全国家标准 食品接触用金属材料及制品》的要求；进水电磁阀、滤瓶、滤瓶接头、滤芯、PE管、供水泵、增加泵、高压开关、压力桶等符合GB 4806.7-2023《食品安全国家标准 食品接触用塑料材料及制品》的要求；硅胶圈符合GB 4806.11-2023《食品安全国家标准 食品接触用橡胶材料及制品》的要求（提供所投产品由第三方检测机构出具的检测报告（需体现所投产品型号），且检测报告在全国认证认可信息公共服务平台官网http://cx.cnca.cn/可查，提供查询截图）。

9、▲具有节水功能，净水产水量≥65%，水效等级 1 级（提供与所投产品型号一致的中国水效标识图以及中国水效标识网产品备案信息公示查询截图）；

10、▲安全技术：

1)加热安全要求：采用常压式液体加热技术，防止热胆爆裂（提供国家质检、科技或知识产权部门颁发的证书复印件）；

2)核心部件加热内胆与所投产品整机为同一品牌，提供加热内胆《涉及饮用水卫生安全产品卫生许可批件》及附件明细复印件；

11、▲提供《涉及饮用水卫生安全产品卫生许可批件》及附件明细复印件）；

12、▲提供国家权威机构出具给报价产品制造商的技术证明文件复印件）；

13、▲防伪技术：滤芯采用识别电子标签防伪技术，后期更换确保原厂正品，用水水质保证安全（提供国家权威机构出具给报价产品制造商的技术证明文件复印件）；

14、智控技术：设有定时开关机，液晶显示屏，显示温度、星期、时间、饮水机运行数据、故障代码和中文报警、滤芯寿命提醒等功能；

15、▲智能杀菌技术：设备定时对设备涉水管路和龙头进行开水高温杀菌消毒，智能隔夜水排放，保证水质新鲜等一体化功能（提供国家权威机构出具给报价产品制造商的智能杀菌技术证明文件复印件）；

16、★食品卫生要求：整机符合GB4806.7-2023、GB4806.9-2023、GB4806.11-2023要求保证出水安全。（提供与所投产品型号一致的整机《食品接触产品安全认证证书》复印件）。

★**二、商务要求**

1、供应商需对饮水机易损件及常用耗材进行详细报价。

2、交货期：接到采购人通知后10日内完成安装调试并交付使用。

3、质保期：自验收合格之日起整机质保≥1年（质保期内滤芯免费更换）。如国家或行业标准期限长于本项目质保期的，按国家或行业标准执行。

4、付款方式：安装调试完成、验收合格并收到发票后1个月内支付合同金额的90%，正常使用满1年后设备无质量问题1个月内支付合同金额的10%。

5、售后服务：质保期内接到报修电话30分钟内响应，6小时到达现场，24小时内恢复设备正常运行。所有人工费、材料费、差旅费等各种费用由中标方支付。质保期满维修只收配件费。

6、本项目交付使用时中标方派专业技术人员对使用人员、管理人员进行培训，直至能独立操作，同时能完成一般常见故障的维修处理。

**注：**★**为实质性要求，负偏离则为无效响应文件。**

**第三章 评标与定标**

本项目采取综合评分定标原则，按比选文件中规定的评标方法和标准，对未作无效处理的响应文件进行技术、服务、商务等方面评估，综合比较与评价，并进行综合评分，**符合资格供应商不足3家，不予评审。**

**综合评分明细表：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素及权重 | 分值 | 评分标准 | 说 明 |
| 1 | 报价30% | 30分 | 在满足采购文件要求的前提下，以本次最低价有效报价作为评标基准价，报价得分=评标基准价÷有效报价×30%。 | 有效报价指通过资格性审查和符合性审查的响应供应商报价。 |
| 2 | 技术指标  60% | 60分 | 根据《技术条款响应表》响应情况，完全满足或优于技术性能要求的得满分； 对未达到或未响应采购文件技术要求的，带“▲” 号（重要技术要求）条款每一项扣除 5分；一般条款每一项扣除 2.5 分，扣完为止。 | “▲”号参数须提供产品说明书或检测报告证明材料作为佐证。不提供不得分。 |
| 3 | 节能、环保产品2% | 2 | 响应产品中属于政府采购优先采购范围的，有一项为节能产品或者环境标志产品的得2分。  节能产品、环境标志产品优先采购范围以品目清单为准。 |  |
| 4 | 履约能力4% | 4 | 根据供应商2023年以来类似业绩计算，每提供合同一个得1分，最多得4分。 | 类似业绩指：同品牌同型号设备销售业绩。  提供完整的合同/协议复印件并加盖供应商的公章。 |
| 5 | 售后服务4% | 4 | 供应商提供售后服务方案包含：①响应时间、②响应措施、③现场服务支持能力、④应急方案。内容完整并满足项目需求得4分，每缺少一项内容扣1分，每有一项内容存在缺陷的扣0.5分，扣完为止。 |  |

# 第四章 响应文件格式和要求

**一、响应文件要求：响应文件需具有的资料(仅有但不限于)**

**（一式两份，一正一副，封面注明设备名称，报价为一次性报价。）**

1、如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件。

2、提供具有良好的商业信誉承诺函及具有健全的财务会计制度承诺函。

3、提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺函。

4.、供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件（注：可提供承诺函）。

5、提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺函（公司成立不足三年的从成立之日起算）。

6、承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺函。

7、法律、行政法规规定的其他条件；

8供应商及其现任法定代表人、主要负责人不得具有行贿犯罪记录的承诺函。

**二、响应文件格式**

1、本章所制响应文件格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性，比选申请人应根据比选文件要求及实际情况进行填写。

2、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由比选申请人根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。

3、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本比选项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目比选需求的情况下，比选申请人可以不予填写，但应当注明。

**第一部分 “资格证明文件”格式**

**格式1-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**资格性响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**格式1-2**

**二、法定代表人/单位负责人授权书**

三台县人民医院：

本授权声明： （单位名称） （法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加 项目比选采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该比选采购活动的有关比选、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**注：1）比选申请人为法人单位提供“法定代表人授权书”，为其他组织提供“单位负责人授权书”，比选申请人为自然人时提供“自然人身份证明材料”。**

**2）附法定代表人/单位负责人和授权代表身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**3）响应文件由比选申请人法定代表人/单位负责人签字的，可不提供授权书，但须提供附法定代表人/单位负责人身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**4）所提供的身份证明材料必须在有效期内。**

**格式1-3**

**三、承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）完全接受和满足本项目比选文件中规定的实质性要求，如对比选文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

（七）在参加本次比选采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他比选申请人参与同一合同项下的比选采购活动的行为。

（八）比选申请人未对本次比选项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

（九）在参加本次比选采购活动中，不存在和其他比选申请人在同一合同项下的比选项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

（十）响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

（十一）我公司的一切营销行为，严格遵守国家的相关法律法规和规章制度，绝不出现有违纪违规的行为。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日**格式1-4**

**四、比选申请人、报价产品资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料**

**注：比选申请人应按比选文件相关要求提供证明材料，格式自拟。**

**第二部分 “其它响应文件”格式**

**格式2-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**其它响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**格式2-2**

**二、响应函**

三台县人民医院：

1、我方全面研究了“ ”项目比选文件，决定参加贵单位组织的本项目比选采购。

2、我方自愿按照比选文件规定的各项要求向比选人提供所需货物/服务。

3、一旦我方成交，我方将严格履行比选合同规定的责任和义务。

4、我方为本项目提交的资格响应文件正本 份，副本 份；其它响应文件 份，副本 ，用于比选报价。

5、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6、本次比选，我方递交的响应文件有效期为比选文件规定起算之日起 天。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

联系电话：

日 期：年月日

**格式2-3**

**三、比选申请人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 比选申请人名称 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 | |  | | | | 网址 | | |  | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | | 其中 | | 项目经理 | | |  | | |
| 营业执照号 |  | | | 高级职称人员 | | |  | | |
| 注册资金 |  | | | 中级职称人员 | | |  | | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | | 技工 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-4**

**四、技术、服务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：1、比选申请人必须把比选文件第二章的技术要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-5**

**五、商务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注意：1、比选申请人必须把比选文件第二章的商务要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-6**

**六、比选申请人类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **是否通过验收** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：比选申请人（仅限于比选申请人自己的）以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件；“是否通过验收”需提供合同验收合格或用户单位书面证明材料。**

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-7**

**七、比选申请人本项目管理、技术、服务人员情况表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） | | | |
| 证书  名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
| 管理  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-8**

**八、满足实质性要求承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

完全接受和响应本项目比选文件中规定的实质性要求。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-9**

**九、知识产权承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件总则“知识产权（实质性要求）”规定，现郑重承诺如下：

1、我单位保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由我单位承担所有相关责任。

2、比选人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

3、我单位如在项目实施过程中采用自有知识成果，我单位将在响应文件中进行声明，并提供相关知识产权证明文件。使用该知识成果后，我单位将提供开发接口和开发手册等技术文档，并承诺提供无限期技术支持，比选人享有永久使用权（含比选人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

4、如采用的知识产权不是我单位所拥有的，则我单位响应文件中的报价已经包括合法获取该知识产权的相关费用。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交结果并追究法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-10**

**十、报价表**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品**  **名称** | **制造商家及规格型号** | **数量** | **单价**  **（元）** | **总价**  **（元）** | **交货期** | **是否属于进口产品** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（元）： 大写： | | | | | | | | |

注：1、报价说明：

1.1 如产品为中华人民共和国关境内提供的货物，则报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用、知识产权费用和伴随货物交运的有关费用。

1.2 如产品为中华人民共和国关境外提供的货物，则报价应是最终用户验收合格后的总价，包括产品出厂费用、全部关税、增值税和其它税费、国内外运输与保险费、装卸费、报关及商检费用、代理、安装调试、培训、系统集成费用、知识产权费用和伴随货物交运的有关费用。

2、供应商如果需要对其它内容加以说明，可在备注一栏中填写。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-11**

**十一、易损件、常用耗材报价表**

**项目名称：**

| **序号** | **名称** | **数量** | **单价（元）** | **规格型号** | **总价（元）** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| **分项报价合计（元）： 大写：** | | | | | | |

**注：**

1、比选申请人必须按“分项报价明细表”的格式详细报出总价的各个组成部分的报价，无法细分出报价组成因素的可直接报总价。

2、“分项报价明细表”各分项报价合计应当与“报价表”报价合计相等。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日