

第二部分 投标报价表

2.1 产品报价

标段号：标段二																
第 1 页，共 2 页																
序号	产品名称	产品规格	注册证名称及注册证号	生产厂家 (应填写产品注册证的注册名称)	产地	规格型号	产品最小单位	产品最小单位投标价(元)	产品最小单位投标平均价(元)	产品供货包装单位	产品供货包装单位价格(元)	交货期	交大二附院在用价格(元)	网 挂 采 价 (元)	医保编码 (前 20 位)	备注
1	一次性高频电刀/手术电极	可拆卸状电刀笔	高频手术电极/粤械注准 20162011564	深圳华讯角度生物医疗电子科技有限公司	深圳	HX-(B1)S	把	22	22	把	22	接甲方订	/	160	C14060100 50000209639	
		可拆卸针电刀笔	高频手术电极/粤械注准 20162011564/高频手术电极刀头/粤械注准 20182010120	深圳华讯角度生物医疗电子科技有限公司	深圳	HX-(B1)S/HX-(A1)WH/HX-(A1)WS/HX-(A1)WF/HX-(A1)WB/HX-(A1)PQ/HX-(A1)PD/HX-(A1)PZ	把	22		把	22	货通知后12小时内送货	/	160/ 140	C14060100 50000209639/C14060100500000209639	
		可拆卸长电笔	高频手术电极/粤械注准 20162011564/高频手术电极刀头/粤械注准 20182010120	深圳华讯角度生物医疗电子科技有限公司	深圳	HX-(B1)S/HX-(A1)WH/HX-(A1)WS/HX-(A1)WF/HX-(A1)WB/HX-(A1)PQ/HX-(A1)PD/HX-(A1)PZ	把	22		把	22	至指定地点	/	160/ 140	C14060100 50000209639/C14060100500000209639	

2	一次带涂层高频电刀/手术电极	刀电笔	高频手术电极/粤械注准 20162011564	深圳华讯角度生物医疗科技有限公司	深圳	HX-(B1)S	把	35	35	把	35	/	160	C14060100 500002096 39
3	一次带线负极板	成人型	一次性中性电极板/浙械注准 20162010476	浙江舒友仪器设备有限公司	浙江	SY-SI	个	17	12.5		17	/	21	C14060100 500001045 62
		小儿型	一次性中性电极板/浙械注准 20162010476	浙江舒友仪器设备有限公司	浙江	SY-MW1	个	8			8	/	40	C14060100 500001045 62
4	单独电刀笔头/手术电极	规格, 配高频电笔使用	高频手术电极刀头/粤械注准 20182010120	深圳华讯角度生物医疗科技有限公司	深圳	HX-(A1)WH/HX-(A1)WS/HX-(A1)WF/ HX-(A1)WB/HX-(A1)PD/ HX-(A1)PZ	个	8	8	个	8	/	140	C14060100 500002096 39
5	双极电凝镊/手术电极	规格	一次性使用手术电极/浙械注准 20152010640	浙江舒友仪器设备有限公司	浙江	SY-07D(Q)-06	把	170	170	把	170	/	3900	C14060200 501002045 62

一、报价金额合计（元）（上述“产品类别”一栏所有产品最小单位平均单价之和）	247.5
二、个数合计（个）（上述“产品类别”一栏的项数合计）	5
三、评标单价（元）（评标单价=报价金额合计/个数合计）	49.5

备注：

- 1、供应商应严格按照上述报价表中的产品名称及产品规格填写，并进行最小单位单价报价，该单价报价应包含产品外包装的费用。其次，供应商还应列出产品供货的包装规格，及该包装规格单位价格。（举例：若产品 A 的最小单位为 1 套，对应投标单价为 100 元，供货包装单位为 10 套/箱，供货包装单位价格为 1000 元。）。供应商对于同一产品规格必须统一报同一个价格(例如：“产品规格”中的“一次性带线负极板”中“成人型”一项，必须统一报同一个价格)，否则按无效投标处理。
- 2、本表仅允许供应商就上表中的同一规格报一个品牌进行投标。投标产品是一次性使用的须在《陕西医保公共服务平台--药品和医用耗材招标采购管理系统》挂网，在相应栏填写“挂网采购价”（无挂网采购价的挂网备选目录产品除外），并提供该挂网采购价的清晰截图作为报价表附件。投标产品已在交大二附院使用的，应在相应栏填写原供货合同价格，否则不用填写。
- 3、本表中的产品名称及产品规格不得自行更改，若供应商实际投标产品名称与其不一致的，可在备注中说明。
- 4、本表中的生产厂家应填写产品医疗器械注册证中的注册人名称（需写全称），供应商须如实填写，否则由此造成的一切不利后果由其自行承担。
- 5、供应商应根据所投产品在本表中填写相应医保收费编码。

供应商（单位章）： 西安塞勒妮科贸有限责任公司

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

张娟

日期： 2024 年 1 月 4 日