

第二部分 投标报价表及商务偏差表

1、投标报价表

第 1 页, 共 2 页

序号	产品名称	注册证名称及注册证号	生产厂家(应填写产品注册证上的注册人名称)	产地	规格型号	最小包装单位	最小包装单位对应的投标单价(元)	产品供货包装单位	产品供货包装单位对应的投标报价(元)	交货期	交大二附院在用价格(元)	阳光采购单价(元)	医保收费编码	备注
1	一次性使用吸氧管	一次性使用鼻氧管	石家庄诺利达医疗器械有限公司	国产/河北石家庄	婴儿单鼻氧管	根	1.60	300 根/箱	480	接甲方订货通知后 24 小时内送货至指定地	/	5.76	C1402020000000006222800000025	/
2	一次性使用吸氧管	一次性使用鼻氧管	石家庄诺利达医疗器械有限公司	国产/河北石家庄	成人单鼻氧管	根	1.60	300 根/箱	480		/	5.76	C1402020000000006222800000024	/
3	一次性使用吸氧管	一次性使用鼻氧管	石家庄诺利达医疗器械有限公司	国产/河北石家庄	双鼻鼻氧管	根	1.60	300 根/箱	480		/	5.76	C1402020000000006222800000026	/
4	一次性使用吸氧管	一次性使用输氧面罩	宁波蓝柏医疗器械有限公司	国产/浙江宁波	MS01-M-2.0	个	4.50	50 个/箱	225		/	15.75	C1402022670001408210	/
5	一次性使用吸氧管	一次性使用输氧面罩	宁波蓝柏医疗器械有限公司	国产/浙江宁波	MS01-L3-2.0	个	4.50	50 个/箱	225		/	16.20	C1402022670001408210	/
6	一次性使用吸氧管	一次性使用密闭式湿化吸氧管	石家庄诺利达医疗器械有限公司	国产/河北石家庄	MSG-III100	套	14.60	60 套/箱	876			35.25	C1402022660001306222800000032	/
7	一次性使用吸氧管	一次性使用密闭式湿化吸氧管	石家庄诺利达医疗器械有限公司	国产/河北石家庄	MSG-III150	套	15.10	60 套/箱	906			39.75	C1402022660001306222800000033	/

8	一次性使用吸氧管	一次性使用密闭式湿化吸氧管	石家庄诺利达医疗器械有限公司	国产/河北石家庄	MSG-II200	套	15.60	40 套/箱	624	/	42.75	C14020226600013 0622800000027	/
一、报价金额合计（元）（上述“产品名称”一栏所有产品最小包装单位对应的投标单价之和）						59.1 元							
二、个数合计（个）（上述“产品名称”一栏所报产品的项数合计）						8 个							
三、评标单价（元）（评标单价=报价金额合计/个数合计）						(59.1÷8) =7.3875 元							

备注：

- 1、供应商应严格按照“第三章 招标需求和要求”中提供的产品名称进行最小包装单价报价，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，及该包装规格对应的投标报价。（举例：若产品A的最小包装单位为1支，对应投标单价为1元，供货包装单位为100支/箱，供货包装单位对应的投标价格为100元。）
- 2、本表中的“一、报价金额合计”为本表中“产品名称”一栏所有产品的最小包装单位对应的投标单价报价合计金额。本表中的“二、个数合计”为本表中“产品名称”一栏所报产品的项数合计。
- 3、本表仅允许供应商就同一产品报一个品牌进行投标。投标产品在陕西省药械采购平台（阳光网）挂网的，应在相应栏填写阳光采购单价，否则不用填写。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。
- 4、评标单价仅作为报价得分的计算依据，在合同执行中以投标单价或供货产品包装规格对应的投标报价为准。
- 5、上表中的产品名称应按照“第三章 招标需求和要求”中货物需求一览表中的名称进行填写，若投标单位实际产品名称与其不一致的，可在备注中说明。

6、上表中的生产厂家应填写产品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。

7、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）：石家庄诺利达医疗器械有限公司西安分公司

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：



日期：2023年06月21日