

附件 1：响应文件模板

法定代表人证明书

阳春市人民医院：

（姓名）现任我单位_____职务，为法定代表人（负责人）。

特此证明。

身份证复印件：（正反面）

--	--

报价单位（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： 办理阳春市人民医院电子内窥镜系统水封瓶等配件采购项目的报价事宜。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：

身份证复印件：（正反面）

--	--

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：

我公司经研究贵院相关要求后，对阳春市人民医院电子内窥镜系统水封瓶等配件采购项目作出如下报价：

序号	设备名称	品牌	型号	配件名称	数量	单价 (元)	小计 (元)
1	内窥镜系统	宾得		水封瓶	2		
2	医用电动病床	深圳美格尔	Escort H3	病床轮子	2		
3	病人监护仪	上海光电	SVM-7501	心电导联线	1		
4	病人监护仪	上海光电	SVM-7501	血氧饱和度探头	1		
5	病人监护仪	通用		血压袖带（成人）	11		
6	病人监护仪	深圳迈瑞	ePM10	心电导联线	6		
7	病人监护仪	深圳迈瑞	IPM10	心电导联线	3		
8	电子血压计	欧姆龙		血压袖带	2		
9	麻醉监护仪	欧美达		成人袖带（单管带接头）	5		
10	麻醉监护仪	欧美达		儿童袖带（单管带接头）	5		
11	麻醉监护仪	欧美达		加压袋	5		
12	特定电磁治疗仪			发热盘	22		
13	治疗车			长立柱	30		
14	治疗车			短立柱	1		
15	喉镜			灯泡	6		
16	车载心电图机	深圳邦健	iE12	打印头	1		
17	车载心电图机	深圳邦健	iE12	心电图导联线	1		
18	脐血流机	三瑞		脐血流探头	1		
19	电动流产人流机	鱼跃	7C	人流机脚踏	1		
20	支纤镜	宾得		钳道帽（OF-B190）	3		
21	支纤镜	宾得		吸引按钮（OF-B179）	1		
合计（元）							

注：我单位承诺所供配件都是全新未使用过的零配件，质保期从验收合格之日起（ ）个月。

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