

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温控器等医疗器械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，对阳春市人民医院温控器等医疗器械采购项目作出如下报价：

序号	器械名称	品牌	规格型号	数量	单价（元）	小计（元）
1	温控器		PCD-E6003	1		
2	转运床手摇把手	博赛	BS-3001A	4		
3	转运床轮子	博赛	BS-3001A	2		
4	转运床固定底座板			4		
5	溢流瓶瓶盖	DURAN	GL45	1		
6	充电宝	华为	AP09S	3		
7	心电监护仪电源控制板	迈瑞	ipm10	1		
8	传感器导联线	德尔格		2		
9	婴儿培养箱滤网	力康华耀	YXK-6G	40		
10	心电监护仪血压袖带	飞利浦	M8105A	5		
11	轮椅滑块	鱼跃		2		
12	心电监护仪指脉氧探头	上海光电	SVM-7502	1		
13	高能窄谱光动力治疗仪芯片	安徽航天	GZM-D	2		
14	发热盘		直径 9.5cm	2		
15	除颤仪电池（原装）	飞利浦	41CR19/66-2	3		
16	心电图机导联线		18 导	1		
17	心电监护仪电池（原装）	迈瑞	iPM10	1		
18	滤芯		长 25.4cm*宽 6cm	12		
19	听力计骨导耳机		B71	1		
20	酶标仪灯泡	欧司朗	8V 50W	1		
21	显微镜灯泡	欧司朗	6V 20W	10		
22	转运床轮子	山东荣威	SHD-601	1		

