

*** 医院

医疗设备投标书

(副本)

***** 有限责任公司

20** 年* 月

目 录

- 第一部分 投标函
- 第二部分 法定代表人身份证复印件
- 第三部分 投标报价表
- 第四部分 投标设备偏差表
- 第五部分 设备方案说明
- 第六部分 商务响应说明
- 第七部分 用户名单
- 第八部分 投标企业资质文件及彩页

第一部分 投标函

*** 医院：

我单位收到贵院招标文件，经详细研究，我们决定参加全自动五分类血液分析仪的投标活动。为此，我方郑重声明以下诸点，并负法律责任。

1. 愿意按照招标文件中的一切要求，提供设备及技术服务，完成合同的责任和义务
2. 我方提交的投标文件正本一份、副本 * 份。
3. 我们已详细阅读了招标文件，完全理解并同意放弃提出含糊不清和误解问题的权力。
4. 如果我方在投标后到规定的投标有效期内撤回投标文件及承诺，我们的保证金将被对方没收。
5. 同意向贵方提供贵方可能要求的、与本次投标有关的任何证据资料。
6. 我方的投标书在开标后 90 天内有效。
7. 所有关于本次投标的函电，请按下列地址联系：

单位全称：*** 有限责任公司

地 址：

开户银行：

帐 号：

电 话：

传 真：

邮 编：

授权代表：

第二部分 法定代表人身份证复印件

第三部分 投标报价表

单位：万元

设备名称	型号和规格	原产地及制造厂名	数量	设备费	运杂费 (含保险)	安装调试费	仓储保管费	培训费	交货期
全自动五分类 血液分析仪			台						
投标总价：	人民币：元整（¥ .00）								

投标单位盖章：

被授权人签字：

附：标准配置

投标单位盖章：

被授权人签字：

第四部分 投标设备偏差表

编号	招标设备要求	投标设备参数	偏离
1			优于
2			满足
3			...
4			...
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

投标单位盖章：

被授权人签字：

第五部分 投标方案说明

***** 有限责任公司简介

生产厂家简介

仪器的技术规格参数

仪器技术性能特点及原理

第六部分 商务响应说明

编号	招标设备要求	投标设备参数	偏离
1			满足
2			满足
3			满足
4			满足
5			满足
6			满足
7	1、		满足
8	a)	a)	满足

交货时限、安装调试培训承诺：

在承诺的交货期合同签订后 20 个日历日内交货后，将委派负责所在地范围的工程师到用户指定地点对仪器进行安装、调试、试运行，直到其技术指标完全合格为止，然后由工程师按厂方的培训要求对用户进行培训（具体内容见培训计划），并由最终用户代表及工程师按国际和国家标准及厂方标准进行质量验收共同在安装报告书上签字验收。

工程师在安装调试过程中发生的费用，由我方承担，所需的专用工具、量具、调试用的材料等也均由工程师自行携带。

培 训 课 程

时 间	内 容	备注
上午 8:00-9:00	仪器工作原理介绍	
上午 9:00-9:30	相互交流及答疑时间	
上午 9:30-10:00	仪器功能按键以及仪器内部结构介绍	
上午 10:00-12:00	仪器操作流程介绍及用户自己动手熟悉仪器时间	
下午 2:30-3:00	回顾上午诸多问题并解答用户疑问	
下午 3:00-4:30	讲解并同用户一起进行试剂参数设置	
下午 4:30-5:30	回顾并答疑	

注：可根据用户要求调整及延长培训时间、顺序等

售后服务承诺：

我公司对所销售的仪器做出以下售后服务承诺：

- 1) 我公司负责该仪器的安装、调试、培训，用户提供相符合的仪器工作环境；
- 2) 仪器维修、保养及出现故障时简单的处理方法，由我公司在用户现场进行技术培训；
- 3) 我公司对所销售仪器的内在质量承诺保修（人为、环境、及不可抗力因素造成的仪器损坏除外）；
- 4) 承诺保修期为自仪器安装之日起 12 个月；
- 5) 保修期内免费提供零配件与仪器维修（易损及消耗品除外）；
- 6) 保障零配件、消耗品供应及维修服务；
- 7) 仪器发生故障时，对院方维修请求，工程师随叫随到（不可抗力因素除外）；
- 8) 工程师不定期进行主动回访，以确保仪器正常使用和院方使用信息及时反馈维修站。

投标方名称（盖章）

投标方代表签字：

维修站声明

第七部分 部分用户名单

第八部分 投标企业资质文件及彩页

1. 投标单位资格声明
2. 投标单位企业法人营业执照、税务登记证、法人代码证
3. 医疗器械经营企业许可证
4. 投标产品制造厂商授权书
5. 投标产品医疗器械注册证及认可表
6. 投标产品质量体系认证
7. 投标产品检测报告
8. 投标产品彩页

投标单位资格声明

名称及概况：

代理商名称： ***** 有限责任公司

总部地址： _____

企业性质： 有限责任公司

电传/ 传真/ 电话号码： _____

成立和 / 或注册日期： _____

实收资本： _____

近期资产负债表（截止 20** 年 * 月 * 日）

固定资产： 万元

流动资产： 万元

长期负债： _____

流动负债： 万元

净值： 万元

主要负责人姓名（可选填）： _____

签字人姓名和职务： _____

签字人签字： _____

签字日期： _____

公章： _____