****

**中山大学附属第七医院医学装备调研报价书**

**（※文件双面打印并于文件每一页加盖公司印章※）**

|  |  |
| --- | --- |
| **挂网公告名称：** |  |
| **挂网设备名称：** |  | **挂网编号：** |  |
| **公司名称：** |  |
| **联系人及联系电话：** |  |

**我司作以下承诺：**

1.我司充分理解并基于真实意思表示接受中山大学附属第七医院设备采购格式合同。

2.我司代理的仪器设备在相关证照资质及知识产权上无任何瑕疵，均合法合规。

3.仪器设备报价、到货期、原厂整机保修期和配置清单以附件为准。

4.我司所销售仪器设备为全新未拆封设备，若为国产设备则为近12个月内生产的，若为进口设备则为近18个月内生产的，且设备配套的相关软件为当前最新版本。

5.本仪器设备所配套的耗材，提供数量应仅限搭配试机所用，不允许超过设备试机期间所需数量。

6.本项目所配套的所有设备及工作站等，均无偿开放数据端口，并在设备安装完成1周内安排厂家工程师无偿协助院方完成数据端口的对接工作，直至医院完成数据对接为止。

7.本项目如涉及国家规定的特种设备，由我司负责办理相关证照；如涉及国家规定的强制计量检定仪器，由我司负责提供有效的计量检定合格证书；如涉及射线装置，由我司负责提供设备和场地的验收检测合格报告。

8.仪器设备所涉及的软件终身免费重装及升级。

9.保修期后只收零配件费用，无其他差旅费、派工费等任何费用。

10.此文件为我司单方承诺文件，若存在与调研材料不一致的，以此份文件为准。后续合同签订的相关条款对我司义务的约定不会且不能低于或少于本承诺所列，即在合同约定中只会出现供货期更短、原厂整机保修期更长等情况。

 **一、仪器设备报价**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **挂网设备名称** |  | **挂网编号** |  |
| **产品注册证****编号、名称** |  | **数量（单位）** |  |
| **产地 品牌** |  | **规格型号** |  |
| **供货期** | 合同签订后 天内到货 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报价1** | 单价 万元 | 总价 万元 | **原厂整机免费保修年限** | 年 | 授权代表签字： |
| **报价2** | 单价 万元 | 总价 万元 | **原厂整机免费保修年限** | 年 | 授权代表签字： |
| **报价3** | 单价 万元 | 总价 万元 | **原厂整机免费保修年限** | 年 | 授权代表签字： |
| **原厂整机免费保修年限外，每延续1年保修价格：** | **万元/年** | 授权代表签字： |
| **备注：** |

1. **单台仪器设备配置清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货物名称** | **型号** | **数量** | **单位** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

**注意事项：单位为“套”的配置，具体配置明细数量至少需满足设备安装、试机及正常使用的条件。如设备有配套耗材，提供耗材的数量应仅限搭配试机所用，若属于专机专用耗材，请备注。**