附件3

**报 价 函**

广东省第二荣军优抚医院：

我单位经研究有关资料及相关要求后，对 （项目名称）作出如下报价：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备  名称 | 品牌 | 型号  规格 | 注册证号 | 单价（元） | 数量 | 保修期 | 小计（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计（元） | | | | | | | |  | |

易损配件及耗材明细清单及价格：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 配件/耗材名称 | 生产  厂家 | 规格型号 | 注册证号 | 单位 | 单价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1.供应商须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2.供应商根据企业自身能力报出包组整体包干价（人民币）及产品单价（人民币）。（须精确到小数点后两位，格式：XX.XX）。

3.必须包含产品及零配件、运输费、装卸费、搬运费、保险费、材料费、保修费、雇员费、各项税费及不可预见的费用等完成本项目所需的一切费用。

4.供应商在填报投标报价时，应根据公司自身的成本核算情况，充分考虑市场价格的波动风险。一经参与，即认为已充分考虑有关风险，愿意承担因这些风险所造成的一切经济损失，并放弃因此造成的损失求偿权。

5.此表是调研文件的必要文件，是调研文件的组成部分。

6.各参与调研的公司报价时需考虑：如果医院需要将设备接入医院信息网络，由公司负责按医院要求将设备接入医院网络，所需的硬件、工作站软件以及接口费由公司承担。

供应商名称（加盖公章）：

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

日期： 年 月 日

**资信承诺书**

广东省第二荣军优抚医院：

我单位（个体工商户）在参加 （包组名称） 的报价活动中，郑重承诺如下：

1、我方申报的所有资料都是真实、准确、完整的；

2、我方无资质挂靠等公司经营违法行为；

3、 我方没有被各级行政主管部门做出停止市场行为的处罚；

4、我方提供的报价为周边地区同类项目最优惠价格。

若我方违反上述承诺，被贵单位发现或被他人举报查实，无条件接受贵单位作出的不良行为处罚。对造成的损失，任何法律和经济责任完全由我方负责。

报价单位/个体工商户（盖章）：

法定代表人或个体经营者（签字或签章）：

日期： 年 月 日