**封 面**

**致：仪征市人民医院**

**投 标 文 件**

**项目编号：**

**项目名称：**

**投标单位：**

**联 系 人：**

**电 话：**

**日 期：**

**目 录**

（投标文件资料请按照下列编号排序并标明页数）

1.仪征市人民医院项目调研询价表　　　　　　 X页-X页

2.易损配件报价表　　 X页-X页

3.经销企业法人代表授权书　　　　　　　　　　　　　X页-X页

4.经销企业资质证件　　　　　　　　　　　　　　 X页-X页

5.代理商资质证件 X页-X页

6.生产企业及产品资质证件　　　　　　　　　 X页-X页

7.生产企业售后服务承诺书　　　　　　　　　　　　 X页-X页

8.经销企业售后服务承诺书　　 X页-X页

**仪征市人民医院项目调研询价表**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品牌、型号 | 产地 | 价 格 | 主要性能、特点 | **原厂质保（年）** | 备注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

 经销商（盖章）

联系人：

电 话：

 日 期：

**易损配件报价表**

经销商（盖章）： 项目名称： 品牌型号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 型号规格 | 生产商 | 单位 | 报价 | 供应价 | 是否有其它品牌替代？ | 预计更换周期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |