**报价单**

致中山市小榄人民医院：

|  |  |
| --- | --- |
| 设备名称 |  |
| 型号 |  |
| 制造商/品牌 |  |
| 制造商性质 | 大型企业□ 中小企业□ 小微企业□  （100万以上项目需填写，提供证明文件，进口设备无需填写） |
| 产地 |  |
| 质保期（年） |  |
| 数量（台） |  |
| 单价（元） |  |
| 总价（元） |  |
| 设备使用年限（年） | （本院不接受使用年限低于5年的设备，以说明书和设备铭牌信息为准） |
| 是否有配套耗材 | 否□  是□ （请填写广东省药品电子交易平台耗材信息表） |

报价公司（盖章）：

报价联系人：

联系方式：

邮箱：

报价时间：

**报价供应商须同时提供以下资料：**

1. **报价单、耗材信息表（如有）。**
2. **产品参数、配置清单、医疗器械注册证。**
3. **供应商及厂家证件（营业执照、医疗器械经营许可证/备案凭证、生产许可证、授权书等）。**

**分项报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备  名称 | 采购  数量 | 品牌 | 型号/规格 | 单价 | 总价 |
| 1 | 腕关节镜无创抓钳 | 1把 |  |  |  |  |
| 2 | 腕关节镜抓线钳 | 1把 |  |  |  |  |
| 3 | 腕关节镜大力抓钳 | 1把 |  |  |  |  |
| 4 | 小关节镜植骨器 | 1把 |  |  |  |  |
|  | 合计 | 4把 |  |  |  |  |

报价公司（盖章）：

报价联系人：

联系方式：

邮箱：

报价时间：

**广东省药品电子交易平台耗材信息表（如有）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 通用耗材/专用耗材 | 国家医保医用耗材名称 | 规格型号 | 产品注册证 | 药交ID | 产品编码 | 国家医保医用耗材编码（27位） | 省平台联盟区限价（元） | 供货单价（元） | 备注 |
| 1 | 专用耗材 | 辐照生物敷料 | 0.5-7 | 国械注进201532310 | 1848455 | 835552 | C08070400500002096020000107 | 10.00 | 10.00 |  |
| 2 |  | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |

报价公司（盖章）：

报价联系人：

联系方式：

邮箱：

报价时间：

采购需求书

|  |  |
| --- | --- |
| **申请科室** | 手足外科 |
| **项目名称** | 小关节镜微创器械 |
| **数量** | 4套 |
| **采购要求** | 1. 腕关节镜无创抓钳：约8cm头宽、约2.5mm杆径、约2.1mm刃口细齿。 2. 腕关节镜抓线钳：约8cm 无齿抓钳小号、 头宽约2.5mm 、杆径约2.0mm。 3. 腕关节镜大力抓钳：约8cm带齿抓钳、 头宽约2.5mm、 杆径约2.0mm。 4. 小关节镜植骨器：约15cm 单手提作、 带推杆、 深度可调、 内径约3.5mm、 带刻度。 |

**表2**

**样板图片1（选填）**

|  |
| --- |
| **D:\桌面\微信图片_202304101526091.jpg**  **D:\桌面\微信图片_202304101526092.jpg**  **D:\桌面\微信图片_20230410152609.jpg**  **D:\桌面\微信图片_202304101526093.jpg** |