

2、报价一览表

项目名称：2024 年海口市卫生健康委员会自动体外除颤仪采购项目

项目编号：HNZCGP2024-034

本项目投标总报价 (大小写一致)	(小写)：¥1630000.00元
	(大写)：人民币壹佰陆拾叁万元整
合同履行期限(交货期)	合同签订之日起30天内到货并交付。
项目地点	采购人指定

注：1、 报价须是最终用户验收合格后的总价，否则视为不合格投标人。本次采购以人民币进行报价，报价单位为元。

2、 投标人报价应包含：投标人成本、利润、税金、政策性规费等费用及合同实施过程中应预见和不可预见费用等。

3. “报价一览表”为多页的，每页均需由授权代表签字并盖投标人印章。

供应商名称：乐强医疗（海南）有限公司（公章）

法定代表人或授权代表：黄文程（签字或盖章）

日期：2024 年 09 月 03 日

磋商最后报价表（附件 12）

磋商最后报价表

项目名称：2024 年海口市卫生健康委员会自动体外除颤仪采购项目

项目编号：HNZCGP2024-034

磋商报价总价	(小写)：1630000.00
	(大写)：壹佰陆拾叁万元整
合同履行期限（交货期）	合同签订之日起30天内到货并交付
承诺的其他条件	无
备注	1、本报价精确到小数点后两位数； 2、大写数字：零、壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿；

注：1、磋商最后报价应包括竞争性磋商文件所规定的采购范围的全部内容；

2、在开标时，供应商携带此磋商最后报价表，开标现场招标代理工作人员通知开始磋商最后报价时，供应商方可填写磋商最后报价表，并递交招标代理公司工作人员。

供应商名称：乐强医疗（海南）有限公司

法定代表人或授权代表：王立强（签字或盖章）

日期：2024年9月9日

附件：分项报价明细表（磋商二次报价）

项目名称：2024 年海口市卫生健康委员会自动体外除颤仪采购项目

项目编号：HNZCGP2024-034

金额单位：元

序号	标的名称	厂家	品牌	型号	单位	数量	单价	备注
1	自动体外除颤器及其相关配件、外箱	深圳福保医疗器械股份有限公司	深圳福保	ige	套	322	5062.11	元
合计金额（元）			小写：1630000.00					
			大写：壹佰陆拾叁万圆整					

注：

- 1、供应商报价应包括本竞争性磋商文件中要求的所有货物、服务、税金、利润、管理费等完成本项目相关的一切费用。
- 2、本项目报价为固定价，不得更改。

供应商名称：程强（海南）有限公司

法定代表人或授权代表：程强（签字或盖章）

日期：2024年9月9日