

附件 1：公司资质要求

- 1、报价公司要求提供营业执照、医疗器械经营许可证、医疗器械经营备案凭证复印件并盖公章。
- 2、提供法定代表人证明书、法定代表人授权委托书，并加盖公章。
- 3、提供产品参数与配置清单、同产品近期成交参考价（提供合同、发票复印件等）、产品彩页等资料，并加盖公章。

附件 2：主要技术参数需求

医用低温纸塑封口机主要技术参数

1. LED 高亮数码显示，轻触式按键，自动控制，连续封口；
2. 封口留边 0~35mm 可调；
3. 微电脑智能温度控制设计，工作温度 60~220℃任意设置，温度偏差≤1%；
4. 封口速度≥10m/min（可定制 18m/min），采用光控技术实现封口自动检测；
5. 封纹宽度≥12mm，封口质量指标符合标准《YY/T 0698.5-2009》的要求；
6. 室温升至 180℃需要时间≤40 秒，工作温度从 120℃升温至 180℃需要时间≤10 秒，高效节能，满足快节奏的工作需要，辅助降温设计，设计有和温度联动的排风降温系统，减少高温封口至低温封口温度转换需要的时间；
7. 浮动式恒定压力压合结构设计，适应立体袋和不同厚度纸袋的封口需要；
8. 平板式陶瓷加热组件，升温快、加热均匀、耐高温、寿命长、热效率高；
9. 封口温度超过工作温度设定值范围±4℃，机器将会自动停止工作，有效保证封口的质量和设备的安全；
10. 外壳材质：碳钢喷塑、不锈钢可选；
11. 电源：220V 50Hz，最大功率：500W；
12. 尺寸：≤490×240×120（mm）；
13. 重量：≤12KG；

附件 3：询价报价文件模板

法定代表人证明书

报价单位：

地 址：

(姓名)系(报价单位)的法定代表人。

特此证明。

附：身份证复印件正反面

投标人（单位公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

法定代表人授权委托书

兹授权（委托代理人姓名）为我方委托代理人，其权限是：
办理_____项目的报价事宜。本授权书有效期一年，
自法定代表人签字之日起生效。

附：代理人性别： 年龄： 职务：
身份证号码：

附：身份证复印件正反面

授权单位（单位公章）：
法定代表人（签名或盖章）：
委托代理人：（签名或盖章）

日期： 年 月 日

报 价 函

阳春市人民医院：

我司经研究有关资料及相关要求后，对_____项目
作出如下报价：

（报价明细可另附表格）

联系人：

电话：

报价单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或签章）：

日期： 年 月 日

附件 4：报价单位营业执照（复印件）加盖公章

附件 5：医疗器械经营许可证（复印件）加盖公章

附件 6：医疗器械经营备案凭证（复印件）加盖公章

附件 7:

资信承诺书

阳春市人民医院:

我单位在参加 _____ 项目的报价活动中,郑重承诺如下:

- 1、我方报价的所有资料都是真实、准确、完整的;
- 2、我方无资质挂靠公司等违法经营行为;
- 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、若我方中标,将严格按照规定及时与贵司签订合同;
- 5、若我方中标,将严格按照所承诺的报价等内容组织实施。

若我方违反上述承诺,被贵院发现或被他人举报查实,无条件接受贵院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(盖章):

法定代表人或授权委托人(签字或签章):

日期: 年 月 日

附件 8:

“信用中国”网站信用证明加盖公章