

一、开标一览表（报价表）

（绍兴市口腔医院）、（绍兴衡业工程管理咨询有限公司）：

按你方招标文件要求，我们，本投标文件签字方，谨此向你方发出要约如下：如你方接受本投标，我方承诺按照如下开标一览表（报价表）的价格完成（绍兴市口腔医院湿式切削机采购项目）【招标编号：（SXHY-2025CG-0606）】的实施。

开标一览表（报价表）（单位均为人民币元）

| 序号       | 名称    | 品牌（如有）     | 规格型号    | 数量       | 单价     | 合计     | 备注（如有） |
|----------|-------|------------|---------|----------|--------|--------|--------|
| 1        | 湿式切削机 | 逻兰 DGSHAPE | DWX-43W | 1        | 268000 | 268000 |        |
| 投标报价（小写） |       |            |         | 268000   |        |        |        |
| 投标报价（大写） |       |            |         | 贰拾陆万捌仟元整 |        |        |        |

投标人名称（电子签名）：杭州松佰问界医疗科技有限公司

日期：2025年7月10日

注：

- 1、投标人需按本表格式填写，否则视为投标文件含有采购人不能接受的附加条件，投标无效。
- 2、有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。采购人将以合同形式有偿取得货物或服务，不接受投标人给予的赠品、回扣或者与采购无关的其他商品、服务，不得出现“0元”“免费赠送”等形式的无偿报价，否则视为投标文件含有采购人不能接受的附

加条件，投标无效；采购内容未包含在《开标一览表（报价表）》名称栏中，投标人不能作出合理解释的，视为投标文件含有采购人不能接受的附加条件的，投标无效。

3、特别提示：采购代理机构将对项目名称和项目编号，中标供应商名称、地址和中标金额，主要中标标的名称、品牌（如有）、规格型号、数量、单价等予以公示。

4、符合招标文件中列明的可享受中小企业扶持政策的投标人，请填写中小企业声明函。注：投标人提供的中小企业声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交，依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究相应责任。