

报价文件目录

1. 开标一览表（报价表）；
2. 分项报价表；
3. 中标服务费支付承诺书；
4. 其他投标人认为需要提供的报价文件。
5. 附件



开标一览表（报价表）

（杭州市萧山区第一人民医院）、（浙江国际招投标有限公司）：

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（项目名称：杭州市萧山区第一人民医院 C 型臂 X 射线机采购项目）【招标编号：（XSYY2024-GK-046）】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（如果有）	规格型号（或具体服务）	数量	单价	总价	质保或服务年限
1	C 型臂 X 射线机	普爱医疗	PLX119C-B	1 套	105 万	105 万	整机原厂质保五年
投标报价（小写）				1050000.00 元			
投标报价（大写）				壹佰零伍万元整			

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。采购人不得向供应商索要或者接受供应商给予的赠品、回扣或者与采购无关的其他商品、服务；如供应商承诺提供赠品、回扣、采购预算中本身不包含的其他商品或服务，视作无效承诺，不得因无效承诺对供应

商实行差别待遇或者歧视待遇，也不得将其作为中标（成交）条件或者合同签订条件；总价不为零，报价明细表中（删除）部分产品、服务单价为零的，视作已包含在总价中。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（如果有）、规格型号、数量、单价等予以公示。



分项报价表

项目名称：杭州市萧山区第一人民医院 C 型臂 X 射线机采购项目

招标项目编号：XSYY2024-GK-046

标项内容：C 型臂 X 射线机

价格单位：元 人民币

序号	项目名称	服务内容	数量/单位	详细描述	单价	合价	备注
		C 型臂 X 射线机	1 套		105 万	105 万	/
1	杭州市萧山区第一人民医院 C 型臂 X 射线机采购项目	一体式 C 形臂主机架	1	一体化设计操作更便捷	/	已包含	/
2		高频高压 X 射线发生器和高压逆变器	1	组合式 X 射线发生器，核心部件 X 线管为原装进口西门子管芯			/
3		动态平板探测器	1	法国原装进口泰雷兹动态平板探测器			/
4		数字采集处理工作站	1	数字化采集处理一体式工作站			/
5		密纹滤线栅	1	韩国君王 10:1 高格比滤线栅			/
6		电动可调式限束器	1	双叶虹膜式束光器			/
7		触控显示器	1	27 寸 4K 高清触摸式显示器			/
8		手持控制器	1	可远程摇控曝光			/
9		激光一字定位器	4	用于术中定位病灶点			/
投标总价：壹佰零伍万元整							

报价说明：

1) 本项目价格包括有关本项目实施所需的所有费用（含税费），为全保服务，包含全部零配件。

2) 表中不得有给予采购人的赠品、回扣或者与本项目采购无关的其他商品、服务。

3) 表格可扩展。

供应商全称（盖单位公章或电子签章）：杭州荷喜贸易有限公司

日期：2025年01月03日



3. 中标服务费支付承诺书

浙江国际招投标有限公司：

本单位在此承诺：如在本项目中标，中标之日起5个工作日之内，向贵公司按采购文件约定支付中标服务费。



供应商全称（盖单位公章或电子签章）：杭州荷喜贸易有限公司

日期：2025年01月03日

浙江国际招投标有限公司中标服务费收取账号

收款单位（户名）：浙江国际招投标有限公司

开户银行：中国工商银行杭州武林支行

银行账号：1202021209906782015

4. 其他投标人认为需要提供的报价文件

浙江国际招投标有限公司：

针对项目名称：杭州市萧山区第一人民医院C型臂X射线机采购项目，项目编号：XSYY2024-GK-046 招标采购项目，投标人无其他需要提供的文件。

供应商全称（盖单位公章或电子签章）：杭州荷喜贸易有限公司

日期：2025年01月03日



附件

附件 1:

政府采购活动现场确认声明书

浙江国际招投标有限公司:

本人经由 杭州荷喜贸易有限公司 负责人 杨珠文 合法授权参加 杭州市萧山区第一人民医院 C 型臂 X 射线机采购 项目 (编号: XSYY2024-GK-046) 政府采购活动, 经与本单位法人代表 (负责人) 联系确认, 现就有关公平竞争事项郑重声明如下:

一、本单位与采购人之间 不存在利害关系 存在下列利害关系 _____:

A. 投资关系 B. 行政隶属关系 C. 业务指导关系

D. 其他可能影响采购公正的利害关系 (如有, 请如实说明) _____。

二、现已清楚知道参加本项目采购活动的其他所有供应商名称, 本单位 与其他所有供应商之间均不存在利害关系 与 _____ (供应商名称) 之间存在下列利害关系 _____:

A. 法定代表人或负责人或实际控制人是同一人

B. 法定代表人或负责人或实际控制人是夫妻关系

C. 法定代表人或负责人或实际控制人是直系血亲关系

D. 法定代表人或负责人或实际控制人存在三代以内旁系血亲关系

E. 法定代表人或负责人或实际控制人存在近姻亲关系

F. 法定代表人或负责人或实际控制人存在股份控制或实际控制关系

G. 存在共同直接或间接投资设立子公司、联营企业和合营企业情况

H. 存在分级代理或代销关系、同一生产制造商关系、管理关系、重要业务 (占主营业务收入 50% 以上) 或重要财务往来关系 (如融资) 等其他实质性控制关系

I. 其他利害关系情况 _____ / _____。

三、现已清楚知道并严格遵守政府采购法律法规和现场纪律。

四、我发现 _____ / _____ 供应商之间存在或可能存在上述第二条第 _____ 项利害关系。

(供应商代表签名) 杭州荷喜贸易有限公司

2025 年 01 月 03 日