附件一：

**采购内容及要求**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用科室 | 采购内容 | 采购要求 | 数量 | 备注 |
| 外科 | 小儿皮牵引套件（下肢） | 产品材质:特制复合布、棉针织布料、魔术贴、织带，卡扣、减压绵、小木方块、不锈钢挂勾 | 1套 |  |
| 小儿枕颌套 | 包含枕颌带、牵引架、牵引绳、牵引钩、牵引锤、沙袋等 技术参数:医用牵引带缝合应光洁、平整、面料松紧一致，针距均匀、缝边顺直、圆弧均匀对称。铆钉、固定环、金属部件应光滑、洁净。 | 1套 |  |
| 电动气压止血带 | 压力设定范围：1-100kpa(1-750mmhg) 压力设定步进：1 kpa 压力稳定精度：≤3 kpa 时间设定范围：1-240min 初始充气时间：≤每小时min 电源：交流电压220Ｖ±20Ｖ频率50Ｈz±1Ｈz | 1套 |  |
| 托马斯架（下肢） | 材质：不锈钢，镀光 | 2套 | 成人 |
| 骨折牵引弓（医用） | 材质：不锈钢 使用性能：牵引弓表面应光滑、外形应平整、对称，不得有锐边、变形、毛刺、裂痕、锈斑及明显的色差等缺陷。 | 1把 |  |

特别申明：现公示的功能需求、配置及技术性能因市场了解的局限性，仅作为医院询价参考使用，无任何针对性，如有不全之处，敬请理解，并请参与单位详实介绍推荐产品，最终配置和技术参数以购买时为准。对未公示配置及技术性能的，请各竞选人自行提供。

附件二：

**报 价 函**

绵阳市游仙区妇幼保健院：

我公司收悉贵院对外公开发布的一批外科器械比选采购公告，经我方认真研判核对，我方产品能完全满足贵方技术参数和要求，故决定参加比选。我方报价汇总如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报价内容 | 单价（元） | 数量 | 金额小计（元） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 总价合计（元） | |  | | |

我方承诺：

1.我方提供比选公告要求的全部资料真实、合法；

2.我方愿意且有能力按照比选公告的技术参数和要求提供产品

和服务；

3.以上报价包含货物、运输、安装、调试、售后服务、安全措施费、税金等各种费用，不再向贵院收取其它任何费用；

报价人（盖章）：

联系人（签字）：

联系电话：

年 月 日