

3. 适应症:主要用于心肺复苏和一般人工呼吸辅助时使用。

### 三、喉镜（成人）主要技术参数

1. 用于喉部检查和麻醉过程中的喉镜插管；
2. 喉镜片采用 304 医用不锈钢制造，符合人体工程学设计，方便操作；
3. 手柄采用网纹设计，防止操作者因汗水导致滑动。手柄头由医用不锈钢制作，在反复使用中划痕较少，长久耐用。手柄筒采用铜材和铝合金材质，经过加工工艺处理，即使经过高温消毒也不易变形；
4. 提供两种发光方式可选择：卤素灯泡或 LED 灯（直接照明式）。灯泡安装在镜片上，可以方便拆卸；
5. 提供多种窥视片长度可选：mac 160mm/4#、130mm/3#、100mm/2#；miller 102mm/1#、75mm/0#、65mm/00#。手柄直径为 29mm，符合人体工程学，更便于操作；
6. 照明度高达 1500LUX，确保了充足的照明效果，提供清晰的视野。

### 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