

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

一、液晶视力表主要技术参数（2 台）

1. ≥ 23 英寸液晶显示器，适应各种验光环境；
2. 红绿分视检查视功能，支持蓝牙、红外联机；
3. 独创的散光轴位、度数快速检查视标；
4. 可根据眼光距离、精确调整视标大小；
5. 显示屏： ≥ 23 英寸彩色液晶显示屏；
6. 亮度：250cd/m²；
7. 视标类型：E 视标、C 视标、字母视标、数字视标、儿童视标、特殊视标；
8. 视标范围：0.04-2.0；
9. 显示方式：单个显示、单排显示、单列显示、全屏显示、对比度显示；
10. 工作距离：2-7 米，每 0.1 米/档；
11. 电源：AC100-240V, 50Hz/60Hz, 33W；
12. 尺寸： ≥ 530 (W) $\times 55$ (D) $\times 325$ (H) mm；
- 14.配置清单：

序号	名称	数量	备注
1	液晶视力表主机	1	
2	防尘袋	1	
3	壁挂	1	
4	电源线	1	
5	电源适配器	1	
6	红绿片	1	
7	说明书、合格证、保修卡	1	

8	遥控器、电池	1	
9	偏振眼镜	1	

二、镜片箱（2个）

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