

附件 5-2 分项报价明细表

分项报价明细表

采购代理编号：永顺县人民医院 项目名称：永顺县人民医院采购钬激光医疗设备
(第二次)

包号：/ 包名称：/

分项项目名称		规格型号 (或项目特征描述)	品牌/产地	数量/单位	金额（元）		备注
					单价	小计	
1	钬激光治疗机	ACU-H2G型	爱科凯能/北京	1台	750000	750000	/
2							
3							
4							
5							
...							
投标报价（元）：柒拾伍万元整						750000	

备注：(1) **本表应对应“开标一览表”，按包填写。**投标人如果不提供分项报价明细表，其**投标无效**。

- (2) 不得填写“免费”或“赠与”，也不得进行“零”报价，否则**投标无效**。
- (3) 如果开标一览表内容与本表内容不一致的，以开标一览表内容为准。
- (4) 投标人在投标截止时间前修改“开标一览表”中的投标报价的，应按第二章第 13.7 款规定修改本表相应内容。否则，本表应随开标按投标报价修改的相同比例进行调整。

投标人名称(盖单位电子章)：湖南医药集团(湘西)有限公司

法定代表人(单位负责人)或其授权的代理人：万新 电子签字或电子印章

日期：2025年6月16日

