

八、报价表

(一) 报价一览表

真实有效

供应商名称	郑州天丰医疗器械有限公司
项目名称	获嘉县人民医院白内障手术能力建设项目
项目编号	获采询价采购-2026-5
包号	获采询价采购-2026-5-2
报价金额（元）	大写：叁拾叁万肆仟玖佰元整 小写：334900.00元
交货期	合同签订之日起10个工作日。
质量要求	合格，满足采购人需求。
备注	我公司响应询价文件所有条款及要求。

供应商： 郑州天丰医疗器械有限公司 (电子签章)

法定代表人： (电子签章)

日期： 2026 年 5 月 29 日

注：报价应包括询价文件所确定的采购范围的全部内容。

(二) 报价明细表

单位：人民币/元

序号	货物名称	品牌	规格型号	单位	数量	单价	小计	质保期(含配件)
1	生物测量仪	莫廷	Colombo IOL 2	台	1	274000.00	274000.00	2年
2	快速消毒锅	西格	EGO-23B+	台	1	60900.00	60900.00	5年
3	无	无	无	无	无	无	无	无
4	无	无	无	无	无	无	无	无
5	无	无	无	无	无	无	无	无
询价总价		人民币大写：叁拾叁万肆仟玖佰元整 小写：334900.00元						

供应商： 郑州天丰医疗器械有限公司 (电子签章)

法定代表人： (电子签章)

日期： 2026 年 5 月 29 日

注： 1.报价应包括询价文件所确定的采购范围内的全部费用（包含本项目供货、运输、保险、税金、调试、验收交付、技术支持、售后保修及相关伴随服务）。

2.报价明细表格式不得自行改动，行数不够的可自行添加。