

电 子 响 应 文 件

报 价 文 件

项目名称：北流市塘岸镇卫生院全数字彩色多普勒超声诊断仪采购

项目编号：YLZC2026-J1-810137-GXGY

所竞分标：无

供应商名称：南宁市信步贸易有限公司

2026 年 08 月 19 日

目录

1、竞标报价表..... 1

2、《中小企业声明函》..... 2

3.《关于符合本国产品标准的声明函》..... 3

4、同类产品业绩证明..... 4-7



竞标报价表

项目名称：北流市塘岸镇卫生院全数字彩色多普勒超声诊断仪采购 项目编号：YLZC2026-J1-810137-GXGY

分标（如有）：

单元：元

项号	标的的名称	数量及单位①	品牌	规格型号	制造商	原产地	参数性能指标及配置	单价②	竞标报价 ③=①×②
1	北流市塘岸镇卫生院全数字彩色多普勒超声诊断仪采购	1 套	飞利浦	Affiniti 30	飞利浦医疗(苏州)有限公司	苏州	详见技术参数及配置清单	593000.00	593000.00
合计金额大写：人民币：伍拾玖万叁仟元整 （¥： 593000.00）									

注：

- 1. 以上竞标报价表中“货物名称、数量及单位、品牌、规格型号、制造商、原产地、参数性能、指标及配置”必须如实填写完整，品牌、规格型号没有则填无，填写有缺漏的，其响应文件按无效处理。
- 2. 供应商的报价表必须加盖供应商电子签章并由法定代表人或者委托代理人签字或者电子签名，否则其响应文件按无效处理。
- 3. 报价一经涂改，应在涂改处加盖供应商公章或者加盖电子签章或者由法定代表人或者授权委托人签字（或者电子签名），否则其响应文件按无效处理。
- 4. 谈判文件中列明采购专用耗材的，应按谈判文件规定的耗材量或者按耗材的常规使用量提供报价。
- 5. 如为联合体竞标，“供应商名称”处必须列明联合体各方名称，标注联合体牵头人名称，否则其响应文件按无效处理。
- 6. 如为联合体竞标，盖章处须加盖联合体牵头人电子签章，否则其响应文件按无效处理。
- 7. 如有多分标，分别列明各分标的报价表，否则其响应文件按无效处理。

法定代表人或者委托代理人（签字或者电子签名）：

供应商名称（电子签章）：南宁市信步贸易有限公司

日期：2026 年 08 月 19 日

中小企业声明函（货物）

我司用于竞标的 Affiniti 30 产品不属于竞谈文件中的中小企业标准，特此声明。

企业名称（章）： 南宁市信步贸易有限公司

日期：2026 年 8 月 19 日

注：享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）规定的中小企业扶持政策的，采购人、采购代理机构应当随成交结果公开成交供应商的《中小企业声明函》。从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

关于符合本国产品标准的声明函

本公司（单位）郑重声明，根据《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34号）的规定，本公司（单位）提供的以下产品属于本国产品。

具体情况如下：

1. 彩色超声诊断系统 型号：Affiniti 30，生产厂为飞利浦医疗(苏州)有限公司，厂址为（苏州工业园区钟园路258号, 苏州工业园区兴浦路108号）。彩色超声诊断系统 型号：Affiniti 30 的中国境内生产的组件成本占比 $\geq$ （规定比例）。彩色超声诊断系统 型号：Affiniti 30 的（关键组件） 4 在中国境内生产。彩色超声诊断系统 型号：Affiniti 30 的（关键工序） 在中国境内完成。

2. （产品名称 2），生产厂为（厂名），厂址为（生产厂址）。（产品名称 2） 的中国境内生产的组件成本占比 $\geq$ （规定比例）。（产品名称 2） 的（关键组件） 在中国境内生产。（产品名称 2） 的（关键工序） 在中国境内完成。

.....

本公司（单位）对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，愿承担相应法律责任。

公司（单位）名称（盖章）：南宁市信步贸易有限公司

日期：2026 年 08 月 19 日

1. 产品如有型号，请在“产品名称”栏一并填写。
2. 生产厂名与厂址应与生产厂营业执照载明的相关信息保持一致。
3. 该产品的中国境内生产的组件成本占比相关要求实施前，“规定比例”栏可不填，下同。
4. 该产品的关键组件要求实施前，“关键组件”栏可不填，下同。
5. 该产品的关键工序要求实施前，“关键工序”栏可不填，下同。

《广西壮族自治区政府采购合同》

合同编号：YLZC2024-G1-210416-YZLZ

采购人（甲方）：容县公安局
投标人（乙方）：江西曙缘医疗科技有限公司
采购计划号：YLZC2024-G1-41728-001、YLZC2024-G1-41728-002、YLZC2024-G1-41728-003
项目名称：容县公安局执法办案中心体检站设备采购
项目编号：YLZC2024-G1-210416-YZLZ
合同类型：买卖合同
本合同为中小企业预留合同：(☑是/否)。

根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国民法典》等法律、法规规定，按照采购文件规定条款和乙方投标承诺，甲乙双方签订本合同。

第一条 合同标的

序号	标的的名称	商标品牌	规格型号	生产厂家	数量	单价 (元)	金额 (元)
1	摄影 X 射线机	珠海普利德	PLD7100A	珠海普利德医疗设备有限公司	1 台	1400000.00	1400000.00
2	彩色超声诊断仪	飞利浦	Affiniti 50	飞利浦医疗（苏州）有限公司	1 台	1562000.00	1562000.00
3	心电图	深圳科曼	CML200B	深圳市科曼医疗设备有限公司	1 台	24000.00	24000.00
合计金额（人民币）：（大写）贰佰玖拾捌万陆仟元整（小写）2986000.00							

第二条 标的质量

1. 乙方所提供标的的名称、商标品牌、生产厂家、规格型号、技术参数等内容必须与乙方投标文件及有关承诺相一致，且满足项目实施要求。
2. 乙方所提供的货物必须是全新、未使用的原装产品，且在正常安装、使用和保养条件下，其使用寿命期内各项指标均达到投标文件的承诺。

第三条 履行时间（期限）、地点和方式

1. 履行时间（期限）：自签订合同之日起 90 个日历日内交付并安装调试验收完毕。
2. 履行地点：容县公安局
3. 履行方式

疵。

第十六条 合同生效及其他

1. 合同经双方法定代表人或者委托代理人签字并加盖单位公章后生效(委托代理人签字的需后附授权委托书, 格式自拟)。
2. 合同执行中涉及采购资金和采购内容修改或者补充的, 并签书面补充协议报财政部门备案, 方可作为主合同不可分割的一部分。
3. 合同生效后, 甲乙双方不得因姓名、名称的变更或者法定代表人、负责人、承办人的变动而不履行合同义务。
4. 本合同未尽事宜, 遵照《中华人民共和国民法典》有关条文执行。
5. 本合同一式四份, 具有同等法律效力, 财政部门(政府采购监管部门)、采购代理机构各一份, 甲乙双方各一份(可根据需要另增加)。

甲方(盖章): 容县公安局

乙方(盖章): 江西曙缘医疗科技有限公司

法定代表人或者委托代理人(签字):

法定代表人或者委托代理人(签字):

签定日期: 2025 年 1 月 9 日

签定日期: 2025 年 1 月 9 日

开户名称: 江西曙缘医疗科技有限公司

开户银行: 九江银行股份有限公司共青支行

银行账号: 727319700000013138

电子邮箱: 52965356@qq.com

统一社会信用代码: 91360405MA3ACNTN29

联系电话: 0792-4342528

合同主要条款

合同编号：HZZC2023-C1-030024-JCXM

采购计划号：PGZC2023-C1-00086

项目编号：HZZC2023-C1-030024-JCXM

合同名称：贺州市平桂区沙田中心卫生院 2023 年新冠病毒感染救治能力提升医疗设备采购项目

采购单位（甲方）贺州市平桂区沙田中心卫生院

供应商（乙方）江西赣江新区浚月威贸易有限公司

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等法律、法规规定，按照招标文件（采购文件）规定条款和中标（成交）供应商承诺，甲乙双方签订本合同。

第一条 合同标的

1、供货一览表

序号	产品名称	商标品牌	规格型号	生产厂家	数量	单位	单价（元）	金额（元）
1	全数字化 高端彩色 多普勒超 声诊断仪	飞利浦	Affin iti 30	飞利浦医疗 （苏州）有 限公司	1	套	1357100 .00	1357100.0 0
2	制氧机	鱼跃	8F-3	江苏鱼跃医 疗设备股份 有限公司	2	台	5300.00	10600.00
3	指夹式血 氧仪	理邦	H10	深圳市理邦 精密仪器股 份有限公司	50	个	585.00	29250.00
人民币合计金额：（大写）壹佰叁拾玖万陆仟玖佰伍拾元整（小写）¥1396950.00 元								

2、合同合计金额包括货物价款，备件、专用工具、安装、调试、检验、技术培训及技术资料和包装、运输、税款等全部费用。如招标文件对其另有规定的，从其规定。

第二十条 签订本合同依据

- 1、政府采购招标文件；
- 2、乙方提供的投标文件；
- 3、投标承诺书；
- 4、中标或成交通知书。

第二十一条 自本合同生效之日起一个工作日内乙方将合同原件二份交采购代理机构。

自本合同生效之日起七个工作日内，甲方或采购代理机构应当将合同副本报同级财政部门备案。

甲方（章） 贺州市平桂区沙田中心卫生院 2023年4月27日	乙方（章） 江西赣江新区浚月威贸易有限公司 2023年4月25日
单位地址：贺州市平桂区沙田镇沙田街	单位地址：江西省赣江新区直管区中医药科创城神农西大道92号3#厂房384
法定代表人：李元斌	法定代表人：魏志鹏
委托代理人：	委托代理人：曾振洋
电话：0774-5323293	电话：18775304745
电子邮箱：pggs@wcy@163.com	电子邮箱：2771613563@qq.com
开户银行：贺州市东顺源农村合作银行沙田支行	开户银行：中国工商银行股份有限公司江西赣江新区分行
账号：4213012040000166	账号：1502007809000063543
邮政编码：542809	邮政编码：330029