**[附件：  巫溪县中医院部分检验试剂询价目录](http://www.cqwxxrmyy.com/files/2021-07/2021071206235887033.docx)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 耗材名 | 生厂厂家 | 规格型号 | 最高限价（元） | 公司报价（元） |
| 促甲状腺激素检测试剂盒（磁微粒化学发光法） |  | 100人份/盒 | 1187 |  |
| 甲状腺球蛋白抗体检测试剂盒（磁微粒化学发光法） |  | 100人份/盒 | 2300 |  |
| 甲状腺过氧化物酶抗体检测试剂盒（磁微粒化学发光法） |  | 100人份/盒 | 2000 |  |
| 游离三碘甲状腺原氨酸检测试剂盒（磁微粒化学发光法） |  | 100人份/盒 | 1650 |  |
| 游离甲状腺素检测试剂盒（磁微粒化学发光法） |  | 100人份/盒 | 1500 |  |

备注：1。投标公司需在附件一《巫溪县中医院部分检验试剂询价目录》上进行报价，所报单价不得突破最高限价和药交所平台交易参考价

投标公司签章：

投 标 函

采购项目名称：

致： （采购机构名称）：

（投标人名称）系中华人民共和国合法企业，注册地址： 。我方就参加本次询价有关事项郑重声明如下：

一、我方完全理解并接受该项目招标文件所有要求。

二、我方提交的所有投标文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。

三、我方承诺按照招标文件要求，提供招标货物的供应（或制造）及技术服务。

五、我方投标报价为闭口价。即在投标有效期和合同有效期内，该报价固定不变（药交所挂网价调整后低于供货价的除外）

六、如果我方中标，我方将履行招标文件中规定的各项要求以及我方投标文件的各项承诺，按《政府采购法》、《合同法》及合同约定条款承担我方责任。

（投标人公章）

年 月 日

诚 信 声 明

采购项目名称：

致： （采购机构名称）

（投标人名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（投标人公章）

年 月 日

承 诺 书

巫溪县中医院：

本公司郑重承诺，接受本次询价的相关规定，愿意按照本次询价的最低价格和贵院签订服务合同并保证供应产品的质量和服务。

承诺单位：

法人代表签章：

年 月 日

质 量 保 证 书

巫溪县中医院：

本书作为 （报价供应商名称）对

（项目名称） 关于质量保证的证明。

我方承诺提供以下质量保证并承担相应的法律责任：

1.提供的所有产品无假冒伪劣和无超过有效期限产品。严格执行国家质量技术监督局颁布的通用安全标准和专用安全标准。凡我方提供的产品一旦出现质量问题，经你方造成的一切损失我方无条件承担全部责任，同时，及时补供合格产品和解决好相关事宜，承担由此引起的经济处罚；

2.严格遵守投标承诺，提供的投标资料真实无误，不拒绝签订和执行合同。同意投标承诺在招标有效期内保持有效；

3.对中标品种因其它原因引起积压的，我方将积极想办法予以解决；

4.如果在合同执行过程中，保证按需及时提供售后技术培训与应用支持，确定服务有问题我方同意扣收我方货款抵偿经济责任。

5.本保证书自开标日起30日内有效，如我方成交则至合同期满为止有效。

法定代表人或委托代理人签字： （加盖公章）

日期： 年 月 日