

非
统
效
效

数量	单价	总价
250	1000.00 元	255000.00
	0 元	
	0 元	
	0 元	
		¥2550000.00

备注
无
无
无
无
无

在表，单位为
 项与《开标一
 中的对应栏

致。
 若需增加项目，请

填

代表人或委托代理
 (盖章) 国药控
 制，2024年

小/2
 1

3. 分项报价表

包号： 包7

序号	名称	规格型号	制造商名称	数量	单价	总价	备注
1	温热中低频治疗仪	HL-Y3A	武汉市康本龙医疗器械有限公司	2台	6500.00	13000.00	/
2	电针仪	S6-1	无锡佳健医疗器械有限公司	10台	670.00	6700.00	/
3	熏蒸治疗仪	LXZ-200V	杭州立鑫医疗器械有限公司	1台	36500.00	36500.00	/
4	高流量呼吸湿化治疗仪	OH-70C	湖南明康中锦医疗科技股份有限公司	1台	74500.00	74500.00	/
5	呼出气NO浓度测定仪	CA2122	无锡市尚沃医疗电子股份有限公司	1台	79300.00	79300.00	/
合计（大写）贰拾壹万元整					¥：210000.00		

说明：

1. 所有价格均用人民币表示，单位为元。
2. 分项报价总计价格必须与《开标一览表》中的一致。
3. 投标人必须按此表格式中的对应栏目内容填写，需增加栏目“备注”中填写，并作详细说明。

投标人法定代表人或委托代理人、

投标人名称（签章）： 江 琴

时 间： 2022 年 8 月

三、分项报价表

包号： 包 8

名称	数量	单价	总价	备注	序号
型臂X光机	1台	295100元	295100元		1
手术牵引架	1台	178000元	178000元		2
	1套				3

说明：

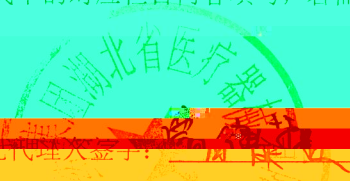
1. 所有价格均以人民币表示，单位为元。
2. 分项报价总计价格必须与《开标一览表》报价一致。
3. 投标人必须按此表格式中的对应栏目内容填写，若需增加栏目，请在栏目“备注”中填写，并作详细说明。

备注”中填写，并作详细说

投标人法定代表人或委托代理人签字：

机封单位名称（盖章） 国药集团湖北分公司

日期：2018年11月29日



湖北省医疗器械中心
 地址：武汉市武昌区中南路100号
 电话：027-87281111

3. 分项报价表

包号： 包9

序号	名称	规格	单位	数量	单价	总价
----	----	----	----	----	----	----

必须与《开标一览表》报价一致。

如有增加内容，请在栏目“备注”中填写，并

作详细说明。



HB

-20220306

包

序号
1
2

规格

1. 2. 3.

投标人

密封

时间

名称

电子鼻咽喉镜

光学相机

人民币

人民币

价格

按此表

说明。

人或委托

章)：武

间：2022

