

项目名称：金华职业技术大学骨科手术系统采购项目

招标编号：CGXM-2025-06-0244

投 标 文 件

(报价文件)



投 标 人：福州市润合供应链管理有限公司

投标人地址：福建省福州市马尾区马尾镇儒江东路70号飞毛腿工业园4座2层

2025年 7 月 30 日

1. 投 标 函

致：金华市恒信招标代理有限公司（招标代理机构名称）：

根据贵方为金华职业技术大学骨科手术系统采购项目项目的招标公告（项目编号：CGXM-2025-06-0244），签字代表熊澎奎（全名）经正式授权并代表投标人福州市润合供应链管理有限公司（投标人名称）提交技术文件、报价文件电子版各一份。

据此函， 签字代表宣布同意如下：

1. 投标人已详细审查全部“招标文件”，包括修改文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件，已经了解我方对于招标文件、采购过程、采购结果有依法进行询问、质疑、投诉的权利及相关渠道和要求。

2. 投标人在投标之前已经与贵方进行了充分的沟通, 完全理解并接受招标文件的各项规定和要求, 对招标文件的合理性、合法性不再有异议。

3. 本投标有效期自开标日起 90 个日。

4. 如中标，本投标文件至本项目合同履行完毕止均保持有效，本投标人将按“招标文件”及政府采购法律、法规的规定履行合同责任和义务。

5. 投标人同意按照贵方要求提供与投标有关的一切数据或资料。

6. 与本投标有关的一切正式往来信函请寄:

地址：福建省福州市马尾区马尾镇儒江东路 70 号 4#楼整座二层（自贸试验区内）

邮编: 350015 电话: 18567908626

传真: / 投标人代表姓名(印刷体) 熊澎奎 职务: 销售经理

投标人全称（公章）福州市润合供应链管理有限公司

开户银行：招商银行股份有限公司福建自贸试验区福州片区分行

银行账号: 5919 0744 8510 902

授权代表签名：熊澎奎

日期: 2025 年 7 月 30 日

2. 开标一览表

项目编号： CGXM-2025-06-0244

项目名称	投标报价（元）
金华职业技术大学 骨科手术系统采购项目	小写：679800 元 大写：陆拾柒万玖仟捌佰元整

注：

1. 报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或授权委托人签字或盖章，否则其投标作无效标处理。



投标人名称（盖章）：福州市润合供应链管理有限公司

法定代表人或投标人代表（签字或盖章）：熊澎奎

A handwritten signature in black ink, likely belonging to Xiong Pengkui, the legal representative or bidder representative.

日期： 2025 年 7 月 30 日

3. 中小企业声明函

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司参加 金华职业技术大学骨科手术系统采购项目（项目编号：CGXM-2025-06-0244）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业的具体情况如下：

序号	产品名称	制造商名称	制造商其他情况				
			所属行业	从业人员数量(人)	营业收入(万元)	资产总额(万元)	属于(中型/小型)
1							
2							
3							
...							

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人全称（电子签章/公章）：



填写要求：

①“采购文件中明确的所属行业”依据采购文件要求中“本项目明确的所属行业类别”填写，不得缺漏；②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；③中型企业、小型企业、微型企业等3种企业类型，结合以上数据，依据《中小企业划型标准规定》（工信部联企业〔2011〕300号）确定；本项目所属行业为“工业”。从业人员1000人以下或营业收入40000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员300人及以上，且营业收入2000万元及以上的为中型企业；从业人员20人及以上，且营业收入300万元及以上的为小型企业；从业人员20人以下或营业收入300万元以下的为微型企业。④供应商提供的《中小企业声明函》与实际情况不符的或者未按以上要求填写的，不享受中小企业扶持政策。声明内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交的，依法承担法律责任。⑤“制造商”（或称“生产企业”、“生产制造商”）系指产品的直接生产创造者，不包括委托加工、委托生产制造等企业。

提示：为了更加方便判定承接企业的划型，供应商可根据工业和信息化部中小企业局官方网站——中小企业规模类型自测小程序来辨别承接企业的企业规模划型。中小企业规模类型自测小程序链接网址为 <https://baosong.miit.gov.cn/ScaleTes>

残疾人福利性单位声明函（无）

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加_____单位的_____项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：福州市润合供应链管理有限公司

日期：2025年7月30日

注：1. 中标单位为残疾人福利性单位的，其《残疾人福利性单位声明函》随中标结果同时公告，接受社会监督。

2. 投标人提供的《残疾人福利性单位声明函》与事实不符的，依照《政府采购法》第七十七条第一款的规定追究法律责任。

3. 若投标人享受残疾人福利单位的须提供财库【2017】141号文第一条（一）至（五）的材料。

监狱企业资格材料（无）

（省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的资格文件）

说明：监狱企业视同小型、微型企业。

4. 分包意向协议（无）

（中标后以分包方式履行合同的，提供分包意向协议；采购人不同意分包或者投标人中标后不以分包方式履行合同的，则不需要提供。）

（投标人名称）若成为（项目名称）【招标编号：（采购编号）】的中标投标人，将依法采取分包方式履行合同。（投标人名称）与（所有分包投标人名称）达成分包意向协议。

一、分包标的及数量

（投标人名称）将 XX 工作内容 分包给 （某分包投标人名称），（某分包投标人名称），具备承担 XX 工作内容相应资质条件且不得再次分包；

.....

二、分包工作履行期限、地点、方式

三、质量

四、价款或者报酬

五、违约责任

六、争议解决的办法

七、其他

（分包投标人名称）提供的货物全部由小微企业制造，其合同份额占到合同总金额_____%以上。（未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份额中的非预留部分采购包，允许分包的，分包投标人提供的货物全部由小微企业制造，且其合同份额占到合同总金额 30%以上的，对大中型企业的报价给予 3%的扣除）

投标人名称（盖章）：福州市润合供应链管理有限公司

分包投标人名称：

.....

日期： 2025 年 7 月 30 日

5. 报价明细表

金额单位：人民币（元）

序号	产品名称	品牌	数量	单位	单价报价 （元）	小计（元）
1	C 型臂	普爱	台	1	359800	359800
2	教学手术无影灯	科曼	台	1	83000	83000
3	手术器械及骨科设备耗材	威马	套	1	52000	52000
4	普通手术器械	木夕宠医	套	1	1600	1600
5	骨科手术器械	佰陆	台	1	52000	52000
6	兽用高速磨钻	佰陆	台	1	48000	48000
7	高压灭菌器	华泰	台	1	16800	16800
8	手术台	同汇兴	台	1	8200	8200
9	无影灯	一迈	台	1	18000	18000
10	C 形臂手术台	同汇兴	台	1	9900	9900
11	牙科手术器械	木夕宠医	套	1	12000	12000
12	眼科手术器械	悠森树	套	1	18500	18500
投标总价：大写：陆拾柒万玖仟捌佰元整					小写：679800元	

投标人名称（盖章）：福州市润合供应链管理有限公司

法定代表人或投标人代表（签字或盖章）：熊澎奎

日期： 2025 年 7 月 30 日