

高县人民医院

体外冲击波碎石机设备采购项目

采
购
文
件

高县人民医院
2026 年 10 月

目 录

第一章 比选邀请	1
第二章 比选须知	3
第三章 供应商资格审查及符合性审查	6
第四章 采购需求	9
第五章 评分标准	11
第六章 比选申请文件格式	12

第一章 比选邀请

序号	应知事项	说明和要求
1	采购人	高县人民医院
2	项目名称	体外冲击波碎石机设备采购
3	项目编号	GXRMY-202662
4	采购需求	详见比选文件第四章
5	最高限价	预算 20 万元。超过最高限价的报价，其比选申请文件作无效处理。
6	邀请方式	☒ 公开比选：高县人民医院官方网站上以公告形式发布； ☐ 邀请比选：通过书面推荐意见，推荐符合相应资格条件的供应商参与本次采购活动。
7	联合体	☐ 接受 ☒ 不接受
8	现场踏勘	☐ 举行 ☒ 不举行
9	履约保证金	☐ 收取 ☒ 不收取
10	评审方式	☒ 综合评分法 即供应商通过资格审查，且满足比选文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分， 综合得分最高 的供应商为本项目的第一中选人，若得分相同则价格低的为中选人，若价格也相同则采取 二次议价 的方式确定。 ☐ 最低价评审法 即供应商通过资格审查，且所有技术参数要求和商务要求均符合比选要求，院内评审小组按照有效报价进行详细评审， 有效报价最低 的供应商为本项目的第一中选人，若报价相同则采取 二次议价 的方式确定中选人。

11	比选文件 获取方式	供应商应通过： 高县人民医院官网（网址https://www.scgxrmxy.com/）获取比选文件；本比选文件免费。
12	比选报名时间	2026年10月15日至2026年10月16日，每天8：00 - 12：00，14：30 - 17：30（节假日除外）
13	比选申请人报名时须提供资料	（1）报名表。【格式见附件】 （2）单位介绍信或法人授权书原件，法人及授权代表身份证复印件。 （3）企业法人营业执照副本复印件。 注：上述报名资料均须加盖比选申请人单位公章后，将扫描件发至邮箱：caigouban5393102@163.com。
14	提交比选申请文件方式	现场提交或邮寄： （1）文件份数：正本1份（须盖鲜章）。 （2）邮寄和现场提交地点：宜宾市高县庆符镇硕勋大道西段223号、145号 高县人民医院 行政二楼215采购管理办公室。 注：比选申请文件应在提交比选申请文件截止时间前提交或邮寄送达；未按方式提交或逾期送达或没有密封的比选申请文件恕不接收。
15	提交比选申请文件截止时间	2026年10月 19日 17 时 30 分
16	比选地点	高县人民医院行政二楼 219（开标室）
17	联系方式	（1）采购部门：采购管理办公室 联系方式：0831-5393102 （2）需求部门：医学装备科 联系方式：0831-5214263

第二章 比选须知

序号	应知事项	说明和要求
1	报价	(1) 本比选统一使用人民币报价； (2) 报价应是完成比选全部工作内容的价格体现，是最终用户验收合格后的总价，包含了供应商完成本项目所需的一切费用，即项目包干价。
2	比选申请文件编制要求	(1) 比选申请文件的格式 比选申请人应仔细阅读本比选文件，按比选文件第六章“比选申请文件格式”进行编制，比选申请人在编制比选申请文件时应使用该章所附格式；该章未规定格式的，由比选申请人根据实际情况自主编制，但不得影响比选申请文件内容的完整性和有效性；比选申请人应在“比选申请文件格式”前附文件索引表、目录； (2) 比选申请文件的签署、盖章 比选申请文件应根据比选文件的要求签署、盖章；
3	评审要求	(1) 原则上供应商应满足三家；若出现不足三家的情形，按本单位采购管理制度相关规定处理。 (2) 院内评审专家应对比选申请人的比选文件进行独立评审。院内评审专家对比选申请人某项指标如有不同意见，按照少数服从多数的原则进行票决，确定该项指标是否通过。符合评审指标通过标准的，为有效响应。 (3) 院内评审小组认为比选申请人的报价明显低于其他通过符合性审查比选申请人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；比选申请人不能证明其报价合理性的，院内评审小组应当将其作为无效响应处理。 (4) 院内评审小组在评审过程中发现的问题，应当及时作出处理或者向采购办提出处理建议，并作书面记录。 (5) 项目评审当天，比选申请人应保证比选申请文件中所写明的法定代表人或委托代理人的联系方式的畅通，并确保其具备与采购人就本

序号	应知事项	说明和要求
		项目进行沟通。
4	服务质量要求	(1) 符合本比选文件及采购人承诺的质量、技术和其他要求，符合国家相关的质量标准和出厂标准； (2) 国家或行业主管部门对供应商和服务的技术标准和资格资质条件等有强制性规定的，应当符合其要求。
5	知识产权要求	(1) 供应商应保证在本项目中使用的任何技术、产品和服务（包括部分使用），不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由供应商承担所有相关责任。采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权； (2) 供应商将在比选项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，供应商需提供开发接口和开发手册等技术资料，并承诺提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）； (3) 如采用供应商所不拥有的知识产权，则在报价中必须包括合法获取该知识产权的相关费用。
6	供应商纪律要求	(1) 供应商在采购活动中，不得有任何违法乱纪的行为； (2) 若比选申请文件存在虚假响应在评审阶段，院内评审小组应将该比选申请文件作无效处理，若是中选后发现的，采购人应当取消其中选资格； (3) 采购人将对上述行为在其官方网站对相关情况进行通报同时追究其相关法律责任。
7	比选文件澄清、修改	采购人在采购期间发出的一切澄清、修改均为比选文件的有效组成部分
8	供应商质疑	针对采购文件的质疑：自本项目采购公告发布之日起3个工作日内； 针对比选结果的质疑：结果公告发布之日起1个工作日内； 质疑函通过书面形式线下提交。

序号	应知事项	说明和要求
		注： 1.供应商质疑不得超出采购文件、采购过程、采购结果的范围； 2.供应商针对同一采购程序环节的质疑应一次性提出。
9	中选公告	(1) 比选完成后，采购人在医院官网中发出中选公告； (2) 请中选供应商在中选公告发出一个工作日后，联系采购部门老师。 (3) 若中选人以非正当理由放弃中选，在3年内不得参与本单位的比选申请。
10	总体说明	(1) 无论比选结果，供应商的比选申请文件不予撤回，参选产生的一切费用由供应商自行承担； (2) 本比选的第一章、第二章均为实质性要求，供应商应当符合； (3) “采购人”系指本次组织比选的高县人民医院； (4) “供应商”“比选申请人”获取了比选文件拟参加比选和向采购人提供货物及相应服务的供应商； (5) 若采购遇特殊情况，采购人有权终止采购项目； (6) 本比选文件最终解释权归采购人所有。

第三章 供应商资格审查及符合性审查

一、资格要求

序号	资格要求内容	通过条件	备注
1	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	统一提供承诺函(格式见本文件第四章格式二《承诺函》)	无
2	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力		
3	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录		
4	参加本次采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录		
5	法律、行政法规规定的其他条件		
6	投标企业、生产企业及本次投标涉及产品不得涉及以下情况: 1.被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。		
7	供应商应具备独立承担民事责任的能力及行业主管部门要求的各项资质		
8	本项目特定资格要求:	1. 供应商如为生产厂家, 须具备有效的医疗器械生产许可证; 如为代理商, 须具备有效的医疗器械经营许可证; 2. 投标产品为医疗器械的, 投标产品须符合《医疗器械注册管理办法》要求并提供齐全有效的中华人民共和国医疗器械注册证或备案凭证; 供应商须符合《医疗器械监督管理条例》要求并提供相关医疗器械生产(或经营)许可证或第二类医疗器械经营备案凭证复印件(已提供包含二类备案的多证合一营业执照的供应商除外)。	

第四章 采购需求

一、项目概括

1. 采购人为高县人民医院，采购内容：医疗设备，数量：1 台。
2. 采购预算：¥20 万元，最高限价：20 万元。

采购预算金额包括：产品成本、运输、安装调试、税金等直至项目安装调试完成投入使用所需的一切费用。

二、采购清单及技术参数要求（实质性要求）

（一）项目清单

序号	设备名称	数量	采购限价 (万元)	是否允许进口
1	体外冲击波碎石机	1 套	20	否

（二）技术要求

1、冲击波发生器

★(1)冲击波发生器：无透镜自聚焦电磁式冲击波源（提供厂家使用说明书证明）

(2)电源要求：220V,50Hz

★(3)电磁式工作时最大电压值：<11KV（提供厂家检验报告证明）

(4)放电能量：32~128J

▲(5)焦点至发生器平面距离（即治疗深度）：≥110mm，可变焦

(6)焦点压缩声压峰值：10MPa≤声压峰值≤36MPa

(7)聚焦体大小：径向范围±10mm；从压力脉冲焦点往波源端口靠近的方向轴向范围为 100mm，从压力脉冲焦点往波源端口平面远离的方向轴向范围为 100mm（提供厂家检验报告证明）

2、冲击波治疗头

▲(1)采用悬挂式冲击波源或上下式冲击波源。

★(2) 旋转治疗部可向侧边旋转 90 度，方便病人上下床

▲(3) 具备冲击波高频高压系统，保证冲击波能量的稳定性。

3、B 超定位系统

★(1) 360 度回旋式 B 超（任意角度）定位装置，可外接 B 超探头用于结石定位；本项目供货范围不含 B 超主机、B 超探头；设备机械结构、安装接口须兼容常规医用 B 超探头，支持外接 B 超实现定位碎石功能。

★(2) 探头能对焦点作直线和环形运动

4、操作系统

(1) 可移动，悬挂的床边操作系统

▲(2) 采用涡流除气冷却系统，具有封闭式水加热、自动排气、自动冷却水温、恒温超温保护自动循环装置，保证碎石机 24 小时工作

5、治疗床

(1) 治疗床全电动控制

(2) 治疗床与冲击波发生器相对位移距离：上下 $\geq 180\text{mm}$ ，纵向 $\geq 100\text{mm}$ ，横向 $\geq 100\text{mm}$

▲6、使用年限不小于 10 年

本技术要求中，带★标识条款为**实质性要求**，供应商响应文件如对该类条款存在负偏离，视为未响应本项目核心需求，**按无效响应处理**；带▲标识条款为**重要技术评审项**，无标记条款为一般技术要求，供应商响应文件如存在负偏离，评审小组将按评审细则予以扣分。

（三）商务要求（实质性要求）

（一）交货时间：合同签订生效后 15 个日历天内，完成交货、安装调试、培训及试运行。

（二）交货地点：采购人指定地点。

（三）支付方式：一次性付款。

（四）付款进度安排：设备安装验收合格后 30 个工作日内支付合同总金额的 100%款项（中选供应商须向采购人出具合法有效完整的增值税发票及凭证资料进行支付结算）。

（五）验收、交付标准和方法

1. 验收组织方式：采购人自行验收。

2. 验收程序：一次性验收；

3. 验收时间：供应商提出验收申请之日起 30 日内组织验收。

4. 技术验收内容：

a. 产品：核验品牌、型号是否正确，核验产品为原厂正品，无翻新、返修、二手情形。

b. 功能：按照合同要求功能，检查功能是否达到要求。

c. 性能：按照合同性能要求，测试指标是否达到要求。

5. 商务验收内容：

准确实现采购文件中的功能要求，可据采购人实际情况作相应调整，不能影响采购人生产系统正常运行，且使用部门签字为验收合格依据；

6. 验收标准

按国家有关规定以及采购文件的质量要求和技术指标(包括每一项技术和商务要求的履约情况)、供应商的响应文件及承诺与本合同约定标准进行验收；合同双方如对质量要求和技术指标的约定标准有相互抵触或异议的事项，由采购人在国家有关规定、采购文件、响应文件及承诺与采购合同约定中按质量要求和技术指标比较优胜的原则确定该项的约定标准进行验收；

（六）质量保修范围和保修期

1. 质保期：整机质保 3 年（设备安装验收合格之日起开始计算）。

2. 质保期内成交供应商负责所有因设备质量问题而产生的费用。质保期满前一个月，负责一次全面的检查、维护，并出具正式报告。如发现潜在问题，应负责排除，不收取任何费用。若采购人遇故障后求援，需要保证 2 小时内有专人回复。若维修工程电话不能解决故障，上门服务时间为 8 小时内。成交供应商按市场平均价打折提供各相应零配件及消耗性材料，并进行安装或补充。

3. 质保期内出现质量问题，如货物经成交供应商连续 3 次维修仍不能达到本合同约定的质量标准，视作未能按时交货，**采购人有权要求成交供应商更换全新货物**。货到现场后由于采购人保管不当造成的

问题，成交供应商亦应负责修复，但费用由采购人负担。质保期外的质量问题，应列明维修费用清单并载明费用。

4. 成交供应商需保证全部设备的各种部件均保证齐备、充足供应，若因设备升级更新等原因不能保障供应造成采购人损失的，成交供应商承担全部赔偿责任，在交货时需向采购人提供设备常规备品备件。

（七）违约责任与解决争议的方法

1. 成交供应商交付的货物质量不符采购文件规定的，应向采购人支付合同总价的百分之五的违约金，并须在规定的交货时间内更换合格的货物给采购人，否则，视作成交供应商不能交付货物而违约，按本条本款下述规定偿付违约赔偿金给采购人。

2. 成交供应商不能交付货物或逾期交付货物而违约的，除应及时交足货物外，应向采购人偿付逾期交货部分货款总额的万分之十/天的违约金；逾期交货超过 10 天，采购人有权终止合同，成交供应商则应按合同总价的百分之十的款额向采购人偿付赔偿金。

3. 因货物的质量问题发生争议，由采购人和成交供应商共同商定具有 CMA 资质的第三方检验检测机构进行检验检测。货物符合产品标准要求的，供应商仅承担检验检测费；货物不符合产品标准要求的，供应商除承担检验检测费外，还应将承担产品召回、作物损失等全部责任和相关费用。

4. 合同履行期间，若双方发生争议，可协商或由有关部门调解解决，协商或调解不成的，向甲方所在地人民法院起诉。

（八）包装方式及运输

1. 成交供应商应当按照约定的方式交付货物。对于包装方式没有约定或者约定不明确的，应当按照通用的方式包装；没有通用方式的，应当采取足以保护标的物且有利于节约资源，保护生态环境的包装方式。

2. 本次采购的货物需要运输，成交供应商在合同约定的时间内运输至合同约定地点。成交供应商自行运输货物或委托承运人运输的，其损毁、灭失的风险自合同成立时起由成交供应商承担。

3. 成交供应商按照约定将货物运送至采购人指定地点并完成交付的或采购人违反约定不予收取的，货物损毁、灭失的风险由采购人承担。

第五章 评分办法

评分采用**综合评分法**，用公式计算出各供应商的总得分，推荐成交候选人按评审总得分由高到低顺序排列；评审总得分相同的，按响应报价由低到高顺序排列；评审总得分且响应报价相同的，按技术指标优劣顺序排列，以此类推。

评审因素		评审内容
报价（30 分）		满足实质性要求且响应价格最低的价格为评审基准价，其价格分为满分。 报价得分=（评审基准价/报价）×30（计算结果保留 2 位小数，四舍五入）供应商报价高于最高限价直接按无效响应处理。
技术部分（39 分）	技术指标（39 分）：技术指标分为带▲号的重要技术指标和普通技术指标。	1. 带▲号的重要技术指标（共 5 条）：1 条不满足扣 5 分。 2. 普通技术指标得分（共 7 条）：每不满足 1 条，扣 2 分。 注：①供应商应如实填写“技术规格偏离表”，并标注证明材料所在页码（证明材料为注册证或厂家宣传彩页或技术资料或产品说明书等，且技术指标参数及配置均须在证明材料中体现）证明供应商所填写参数的真实性； ②当响应设备参数不一致时，不得采用直接复制文件参数的方式填写； ③如未提供证明材料或者提供不全时，可能给供应商带来不利影响，其不利影响由供应商自行承担。不接受仅复制文件参数作为响应依据。
商务部分（31 分）	业绩与信誉（5 分）	每提供 1 份 2023 年至今供应商自身承接的体外冲击波碎石机或同类医用碎石设备供货业绩（同时提供合同 + 中标通知书，如无中标通知书可仅提供合同）得 1 分；非供应商业绩、业绩时间不符、材料不全无法认定的不得分，本项满分 5 分。注：业绩证明材料须提供合同关键页扫描件（至少含首页、甲乙双方盖章页、设备清单页、签订日期页）；材料缺失、无法判定业绩内容及时间的，不予计分；虚假材料一经查实，按相关法律法规处理。

	售后服务 (16分)	本项评审质保期满后继维保方案，按以下分项计分，总分合计最高 16 分： 1. 故障响应时效：明确售后故障报修响应时限、现场到达时限，提供可落地的响应机制，得 4 分；未明确则 0 分。 2. 备品备件保障：列明设备核心备品备件清单、备件库存保障、备件供应周期方案，得 4 分；未提供则 0 分。 3. 维保收费标准：清晰列明质保期满后年度维保收费标准、单项维修配件收费原则，得 4 分；未提供则 0 分。 4. 年度预防性检修计划：提供年度定期检修、保养内容计划，得 4 分；未提供则 0 分。 备注：仅文字笼统描述，未提供对应细则的，视为该项不满足，不得对应分项分值。未提供质保期满后继维保方案，本项整体计 0 分。
	项目实施计划、人员安排及培训方案 (10分)	本项评审交货、运输、安装、调试、验收、人员配置、培训方案，按以下分项计分，总分合计最高 10 分： 1. 项目实施进度计划：提供完整的从发货、运输、进场、安装、调试至验收的项目进度计划表，得 3 分；无进度计划表 0 分。 2. 项目人员配置：明确项目负责人、现场技术实施人员名单及岗位职责，得 3 分；未明确人员配置 0 分。 3. 操作培训方案：针对本院医护人员提供设备操作培训方案，包含培训内容、培训时长、培训形式，得 2 分；无该项培训方案 0 分。 4. 维护保养培训方案：针对设备维护人员提供设备日常维护保养培训方案，得 2 分；无该项培训方案 0 分。 备注：仅简单文字概括，无具体内容的，视为该项不满足，不得对应分项分值；完全未提供本章节方案，本项计 0 分。

第六章 比选申请文件格式

（比选申请封面）

项目名称：

项目编号：

比选申请文件

比选申请人名称（公章）：

法定代表人或授权代理人（签字）：

联系方式（移动电话）：

日期： 年 月 日

一、承诺函

致高县人民医院：

本公司_____（公司名称）参加_____（项目名称）的比选活动，现承诺：

我公司满足关于比选申请人的资格要求，包括（不限于）：

- （1）具有独立承担民事责任的能力；
- （2）具有良好的商业信誉；
- （3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （5）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- （6）法律、行政法规规定的其他条件；
- （7）根据采购项目提出的特殊条件。
- （8）截止比选时间未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)渠道信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；未处于政府部门禁止代理政府采购业务处罚期、未在我院禁止参与期内。

2. 我方已认真阅读并接受本项目比选文件的全部实质性要求，如对比选文件有异议，已依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

3. 本项目比选有效期为 90 天。

4. 比选申请文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

5. 如本项目比选采购过程中需要提供样品，则我方提供的样品即为成交后将要提供的成交产品，我方对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合比选文件要求导致未能成交的，我方愿意承担相应不利后果。

6. 国家或行业主管部门对采购产品的技术标准、质量标准和资格资质条件等有强制

性规定的，我方承诺符合其要求。

7. 参加本次采购活动，我方完全同意比选文件“合同分包”、“合同转包”的实质性要求，并承诺严格按照比选文件要求履行。

8. 我方保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由我方承担所有相关责任。除非比选文件特别规定，采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。如我方在采购项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，我方承诺提供开发接口和开发手册等技术资料，并提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。如我方在项目实施过程中采用非自有的知识产权，则在报价中已包括合法获取该知识产权的相关费用。

9. 我方自愿按照比选文件规定的各项要求向采购人提供所需货物和服务。

10. 一旦我方成交，我方将严格履行采购合同规定的责任和义务。

11. 我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

12. 我方承诺向贵单位供货的同规格型号同质量等级医用物资低于市场价，办公用品、装修材料、工会福利等为同时期宜宾市内采购最低价。

本单位对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

比选申请人名称： （盖章）

时间：

二、具有独立承担民事责任的能力

(营业执照)

三、具有健全的财务会计制度的证明材料

四、法定代表人身份证明书

(若为法定代表人/单位负责人参与则提供此页)

_____(姓名)系_____ (比选申请人名称)的法定代表人/单位负责人(职务:_____,电话:_____)。
特此证明。

比选申请人名称: (盖章)

时间:

注:

1. 比选申请人为自然人时提供“自然人身份证明材料”。
2. 应附法定代表人/单位负责人身份证明材料复印件(提供其在有效期的材料,如居民身份证正、反面复印件)。
3. 身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照等。
4. 此授权书盖章位置未做强制性要求。

(若委托授权代表参与则提供此页)

委托代理人无转委托权。特此委托。

委托代理人：（签字）

时间:

注：

1. 应附法定代表人/单位负责人和委托代理人的身份证明材料复印件（提供其在有效期内的材料，如居民身份证正、反面复印件）。
3. 身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照等。
3. 此授权书盖章位置未做强制性要求。

六、报价函（实质性要求）

高县人民医院：

1.我方全面研究了“XXXXXX”项目采购文件（项目编号：XXXX），决定参加贵单位组织的本项目比选采购。

2.我方自愿按照采购文件规定的各项要求向采购人提供所需货物及服务，总报价为人民币 XX 元（大写：XXXX）。

3.一旦我方成交，我方将严格履行采购合同规定的责任和义务。

4.我方为本项目提交的响应文件正本 1 份，用于比选。

5.我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6.本次比选，我方递交的响应文件有效期为比选文件规定起算之日起 XX 天。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人（或负责人或经营者）或授权代表（签字或盖章）：XXX

联系电话：XXX

日 期：XXX 年 XXX 月 XXX 日

七、开标一览表

项目名称：体外冲击波碎石机设备采购项目

产品名称	品牌	型号	数量	投标单价（元）	备注
总价		小写： 大写：			

注：1. 比选申请人响应总价超过本项目最高限价的，做无效响应处理。

2. 供应商的报价应该包括设备费、运输费、安装费、调试费、人工费、税费等与本项目相关的一切其他费用。

投标人名称：XXXX（单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX

投标日期：XXXX

八、技术规格偏离表

.....（格式自拟）

九、第四章采购需求承诺函

.....（格式自拟）

十、供应商认为需要提供的其他材料

.....（格式自拟）