

(一) 投标函

广州市国科招标代理有限公司：

我方确认收到贵方福永人民医院医用冰箱一批采购货物及相关服务的招标文件（项目编号：BAZXDL-2025-00091），（投标人名称：深圳市德诚仪器科技有限公司、地址：深圳市龙岗区平湖街道平湖社区富民工业区富民路1号2栋401）。作为投标人已正式授权《法定代表人授权委托书》中的授权代表或法定代表人为我方签名代表，签名代表在此声明并同意：

1. 我们愿意遵守采购代理机构招标文件的各项规定，自愿参加投标，并已清楚招标文件的要求及有关文件规定，并严格按照招标文件的规定履行全部责任和义务。
2. 我们同意本投标文件的投标有效期从提交投标文件的截止之日起 **90 日历日内有效**。
3. 我们承诺从本项目投标截止时间起，本投标始终有效且不予撤销已递交的投标文件。
4. 我们已经详细地阅读并完全明白了全部招标文件及附件，包括澄清（如有）及参考文件，我们完全理解本招标文件的要求，我们同意放弃对招标文件提出不明或误解的一切权利。
5. 我们同意提供采购人或者采购代理机构与评审委员会要求的有关投标的一切数据或资料。
6. 我们理解采购人或者采购代理机构与评审委员会并无义务必须接受最低报价的投标或其它任何投标，完全理解采购代理机构拒绝迟到的任何投标和最低投标报价不是被授予中标的唯一条件。
7. 如果我们未对招标文件全部要求作出实质性响应，则完全同意并接受按无效投标处理。
8. 我们承诺技术规格偏离情况与客观事实相一致，并知悉若响应不实且情节严重的，将被主管部门依法列为失信信息等法律后果。
9. 我们证明提交的一切文件，无论是原件还是复印件均为准确、真实、有效、完整的，绝无任何虚假、伪造或者夸大。我们在此郑重承诺：在本次招标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由本单位（公司）（企业）承担。
10. 如果我们提供的声明或承诺不真实，则完全同意认定为我司提供虚假材料，并同意作相应处理。
11. 我们是依法注册的法人，在法律、财务及运作上完全独立于本项目采购人、用户单位（如有）和采购代理机构。
12. 与本投标有关的一切正式信函请寄：深圳市龙岗区平湖街道平湖社区富民工业区富民路1号2栋401

备注：投标函中承诺的投标有效期应当不少于招标文件中载明的投标有效期，其他内容不得擅自删改，否则视为无效投标。

投标人：深圳市德诚仪器科技有限公司

单位地址：深圳市龙岗区平湖街道平湖社区富民工业区富民路1号2栋401

法定代表人或其委托代理人：汤华先

邮政编码： 518111 电话： 0755-28261816 传真： 无

邮箱： 173638356@qq.com

财务负责人或企业负责人的姓名、联系方式： 柴爽爽 13424252030

开户银行名称： 中国农业银行深圳分行平湖支行 开户银行帐号： 41026400040039739

开户银行地址： 深圳市龙岗区平湖街道守珍街君汇公馆1栋1楼47号、2楼40号

开户银行电话： 0755-28840473

日期： 2025 年 4 月 28 日

（二） 自行采购投标（响应）及履约承诺函

广州市国科招标代理有限公司：

本单位（公司）承诺：

1. 本单位（公司）本招标项目所提供的货物或服务未侵犯知识产权。
2. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
3. 本单位（公司）参与本项目投标前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚（根据财库〔2022〕3号文，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定））。
4. 本单位（公司）参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况。
5. 法律、行政法规规定的其他条件。
6. 本单位（公司）具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的六项条件。
7. 本单位（公司）未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单。
8. 本单位（公司）不存在《深圳市财政局政府采购供应商信用信息管理办法》（深财规〔2023〕3号）列明的严重违法失信行为。
9. 本单位（公司）及附属机构，并非受托为本项目同一合同项下或者其中分项目的前期工作提供设计、编制规范、进行管理等服务供应商。（适用于信息系统建设项目）
10. 本单位（公司）没有为采购项目同一合同项下提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。
11. 本单位（公司）承诺如与本项目同一合同项下其他投标人的单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的情形，同意按投标无效处理。
12. 本单位（公司）参与该项目投标，严格遵循公平竞争的原则，不恶意串通，不妨碍其他投标人的竞争行为，不损害采购人或者其他投标人的合法权益。本单位（公司）已清楚，如违反上述要求，将作投标无效处理。
13. 本单位（公司）如果中标，做到守信，不偷工减料，依照本项目招标文件需求内容、签署的采购合同及本公司在投标中所作的一切承诺履约。

14. 本单位（公司）承诺本项目的报价不低于本单位（公司）的成本价，否则，本单位（公司）清楚将面临投标无效的风险；本单位（公司）承诺不恶意低价谋取中标；本单位（公司）对本项目的报价负责，中标后将严格按照本项目招标文件需求、签署的采购合同及本单位（公司）在投标中所作的全部承诺履行。本单位（公司）清楚，若本单位（公司）以“报价太低而无法履约”为理由放弃本项目中标资格时，愿意接受主管部门的处理处罚。若本单位（公司）中标本项目，本单位（公司）的报价明显低于其他投标人的报价时，本单位（公司）清楚，本项目将成为重点监管、重点验收项目，本单位（公司）将按时保质保量完成，并全力配合有关监管、验收工作；若本单位（公司）未按上述要求履约，本单位（公司）愿意接受主管部门的处理处罚。
15. 本单位（公司）已认真核实了投标文件的全部内容，所有资料均为真实资料。本单位（公司）对投标文件中全部投标资料的真实性负责，如被证实本单位（公司）的投标文件中存在虚假资料的，则视为本单位（公司）隐瞒真实情况、提供虚假资料，本单位（公司）愿意接受主管部门作出的行政处罚。
16. 本单位（公司）承诺不非法转包、分包。
17. 本单位（公司）承诺所投标（响应）的货物、工程或服务，不存在侵犯知识产权的情况；已知悉并同意中标（成交）结果信息公示（公开）的内容。
- 以上承诺，如有违反，愿依照国家相关法律处理，并承担由此给采购人带来的损失。

投标人名称： 深圳市德诚仪器科技有限公司

日期：2025年4月28日

(三) 投标人情况及资格证明文件

1、营业执照扫描件



2、“招标公告”中“投标人资格要求”要求的其他资质证明文件

(1).若投标产品属于第二类医疗器械，提供有效的《医疗器械注册证》扫描件（无强制要求的除外，以国家药品监督管理局网上的数据库中查询的数据为准）；



中华人民共和国医疗器械注册证

注册证编号： 皖械注准 20172220100

| | |
|-------|-------------------------------------|
| 注册人名称 | 中科美菱低温科技股份有限公司 |
| 注册人住所 | 合肥市经济技术开发区紫石路 1862 号 |
| 生产地址 | 合肥市经济技术开发区紫石路 1862 号 |
| 代理人名称 | 不适用 |
| 代理人住所 | 不适用 |
| 产品名称 | 医用冷藏箱 |
| 规格、型号 | 规格型号见附件 |
| 结构及组成 | 该产品由箱体、门体（玻璃门结构或发泡门结构）、制冷系统、控制系统组成。 |
| 适用范围 | 该产品适用于医院、药房、防疫站、研究机构、生物制药等单位冷藏物品。 |
| 附件 | 产品技术要求 |
| 其他内容 | / |
| 备注 | 原注册证号：皖械注准 20172580100 |

审批部门：安徽省药品监督管理局

批准日期：2021 年 10 月 02 日

有效期至：2027 年 06 月 28 日

国家药品监督管理局
医疗器械注册证
注册专用章

附件

型号/规格

| | |
|-----|---|
| 直立式 | YC-10L/YC-10EL/YC-20L/YC-20EL/YC-30L/YC-30EL/YC-45L/YC-45EL/YC-48L/YC-48EL/YC-50L/YC-50EL/YC-55L/YC-55EL/YC-55GL/YC-56L/YC-60L/YC-60EL/YC-75L/YC-75EL/YC-75GL/YC-76L/YC-76EL/YC-90L/YC-90EL/YC-105L/YC-105EL/YC-120L/YC-120EL/YC-130L/YC-130EL/YC-130GL/YC-165L/ YC-165EL/YC-185L/YC-185EL/YC-205L/YC-205EL/YC-210L/YC-210EL/YC-235L/YC-235EL/YC-260L/ YC-260EL/YC-260GL/YC-265L/YC-265EL/YC-275L/YC-275EL/YC-300L/YC-300EL/YC-310L/YC-310EL/YC-315L/YC-315TL/YC-315EL/YC-315TEL/YC-320L/YC-330L/YC-330EL/YC-330GL/YC-355L/YC-355EL/YC-355GL/YC-358L/YC-358EL/YC-360L/YC-360EL/YC-365L/YC-365EL/YC-375L/YC-375EL/YC-390L/ YC-390EL/YC-395L/YC-395TL/YC-395EL/YC-395EL/YC-395TEL/YC-395CEL/YC-396L/YC-396EL/YC-400L/YC-400EL/YC-400GL/YC-410L/YC-410EL/YC-410GL/YC-450L/YC-450EL/YC-480L/YC-480EL/ YC-520L/YC-520EL/YC-525L/YC-525TL/YC-525CL/YC-525EL/YC-525TEL/YC-525CEL/YC-525GL/YC-526L/YC-526EL/YC-565L/YC-565EL/YC-600GL/YC-615L/YC-615EL/YC-620L/YC-620EL/YC-625L/ YC-625EL/YC-625GL/YC-650L/YC-700L/YC-700EL/YC-725L/YC-725TL/YC-725CL/YC-725EL/YC-725TEL/YC-725CEL/YC-725GL/YC-726L/YC-726EL/YC-728L/YC-728EL/YC-740L/YC-800L/YC-800EL/YC-968L/YC-968EL/YC-985L/YC-985EL/YC-990L/YC-990EL/YC-990GL/YC-1000L/YC-1000EL/YC-1015L/YC-1015TL/YC-1015CL/YC-1015EL/YC-1015TEL/YC-1015CEL/YC-1015GL/YC-1016L/YC-1016EL/YC-1050L/YC-1050EL/YC-1450GL/YC-1320L/YC-1500L/YC-1500EL/YC-1500GL/YC-1505L/YC-1505TL/YC-1505CL/YC-1505EL/YC-1505TEL/YC-1505CEL/YC-1506L/YC-1506EL |
| 卧式 | YC-85W/YC-85EW/YC-105W/YC-105EW/YC-110EW/YC-120EW/YC-150W/YC-150EW/YC-150XE W/YC-166W/ YC-166EW/YC-170EW/YC-200W/YC-220EW/YC-235W/YC-235EW/YC-240EW/YC-265EW/YC-275W/YC-275EW/YC-275XEW/YC-290EW/YC-315EW/YC-340EW/YC-365EW/YC-380EW/YC-390EW/YC-400EW/YC-415EW/ YC-435EW/YC-455EW/YC-465EW/YC-490EW/YC-510EW/YC-525EW/YC-540EW/YC-565EW/YC-580EW/ YC-600EW/YC-620EW/YC-638EW/YC-655EW |

(2). 投标人若为设备生产企业，提供监督管理部门签发的涵盖所投报医疗器械的《医疗器械生产许可证》(有效期内)扫描件，中标后原件备查；投标人若为经营企业，提供监督管理部门签发的涵盖所投报医疗器械的《医疗器械经营备案凭证》(有效期内)扫描件，中标后原件备查。



第二类医疗器械经营备案凭证

备案编号：粤深食药监械经营备 20163252 号

| | |
|-------|---|
| 企业名称 | 深圳市德诚仪器科技有限公司 |
| 法定代表人 | 汤华先 |
| 企业负责人 | 柴爽爽 |
| 经营方式 | 批零兼营 |
| 住 所 | 广东省深圳市龙岗区平湖街道平湖社区富民工业区富民路 1 号 2 栋 401 |
| 经营场所 | 广东省深圳市龙岗区平湖街道平湖社区富民工业区富民路 1 号 2 栋 401 |
| 库房地址 | 广东省深圳市龙岗区平湖街道平湖社区富民工业区富民路 1 号 2 栋 401 |
| 经营范围 | 2002 年分类目录（二类）：6801，6803，6807，6809，6810，6815，6820，6821，6822，6823，6824，6825，6826，6827，6830，6831，6833，6840（体外诊断试剂除外），6841，6845，6846，6854，6855，6856，6857，6858，6863，6864，6865，6866，6870，6877，以上类别中包含的植入和介入类产品除外，以上类别中包含的角膜接触镜产品除外，以上类别中包含的助听器产品除外；2017 年分类目录（二类）：01，02，03，04，05，06，07，08，09，10，11，12，13，14，15，16，17，18，19，20，21，22，以上类别中包含的植入和介入类产品除外，以上类别中包含的角膜接触镜产品除外，以上类别中包含的助听器产品除外 |

备案部门（公章）

备案日期：2021 年 12 月 22 日



医疗器械经营许可证



许可证编号：粤深食药监械经营许 20211118 号

企业名称：深圳市德诚仪器科技有限公司

法定代表人：汤华先

经营方式：批发

企业负责人：柴爽爽

住所：深圳市龙岗区平湖街道平湖社区富民工业区富民路1号2栋401

2002年分类目录（三类）：6804、6815、6821、6822、6823、6824、6825、6826、6828、6830、6832、6833、6840（体外诊断试剂除外）、6845、6854、6858、6863、6864、6865、6866、6870。以上类别中包含的植入和介入类产品除外，以上类别中包含的角直接接触产品除外，以上类别中包含的助听器产品除外；2017年分类目录（三类）：01、02、03、04、05、06、07、08、09、10、14、16、17、18、20、21、22，以上类别中包含的植入和介入类产品除外，以上类别中包含的角直接接触产品除外，以上类别中包含的助听器产品除外

经营场所：广东省深圳市龙岗区平湖街道平湖社区富民工业区富民路1号2栋401

库房地址：广东省深圳市龙岗区平湖街道平湖社区富民工业区富民路1号2栋401

发证部门：

有效期至：至

2026年12月27日

发证日期：

2021年12月28日



国家食品药品监督管理局制

3、其它招标文件要求的资格证明文件

无

备注：以上资质证明材料必须在投标文件中如实提供，一旦发现虚报、造假等违规行为，立即取消其投标资格并追究其相应法律责任。（特别提示：投标人须按本招标文件第一章招标公告“投标人资格要求”提供相关的资格证明资料，未提供或提供不完整、不符合要求的，将作投标无效处理，其中要求提供《自行采购投标（响应）及履约承诺函》在本章“（二）自行采购投标（响应）及履约承诺函”章节中填写，此处可不重复提供。《供应商基本情况表》此处不提供，相关内容因涉及企业及个人敏感信息，为不公开内容。）

（五）分项报价清单

项目编号：BAZXDL-2025-00091

项目名称：福永人民医院医用冰箱一批采购

| 序号 | 货物名称 | 品牌 | 规格/型号 | 原产地 | 制造商名称 | 数量 | 单位 | 单价(元) | 合价(元) | 财政预算限额(元) |
|--|----------|------|-----------|-----|----------------|----|----|-------|-------|-----------|
| 1 | 医用冷藏柜(3) | 中科美菱 | YC-330GL | 合肥 | 中科美菱低温科技股份有限公司 | 6 | 台 | 5980 | 35880 | 36000 |
| 2 | 医用冷藏箱(1) | 中科美菱 | YC-1015GL | 合肥 | 中科美菱低温科技股份有限公司 | 2 | 台 | 19500 | 39000 | 40000 |
| 3 | 医用冷藏箱(4) | 中科美菱 | YC-130GL | 合肥 | 中科美菱低温科技股份有限公司 | 1 | 台 | 4580 | 4580 | 4600 |
| 合计（即投标总价；币种：人民币；单位：元）小写：79460.00 大写：柒万玖仟肆佰陆拾元整 | | | | | | | | | | |

注：

- 中文大写金额用汉字，如壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正）等。
- 此表为《开标一览表(报价表)》的报价明细表，可按同样格式扩展。
- 所有价格应按“招标文件”中规定的货币单位填写；投标总价应为以上各分项价格之和；投标总价和项目报价表中单个采购预算条目报价均不得超过对应的预算金额（或设定的预算金额下的最高限价），否则将导致投标无效。对于有配件、耗材、选件和特殊工具的货物，还应填报投标货物配件、耗材、选件表和备件及特殊工具清单，注明品牌、型号、功能、单价等内容，该表格由投标人自行设计。投标人按照上述要求分类报价，其目的是便于评标，但在任何情况下并不限制采购人以任何条款签订合同的权利。
- “品牌”可以与商标一致，也可以填写便于区分其他公司商品的制造商简称或者制造商认可的品牌名称。**
- 如所投货物属于定制类的非量产货物或无具体型号的货物，可以在“规格/型号”栏目仅填写规格信息而不填型号信息（型号信息用“定制”描述即可）；此类填写错误或缺漏（所投货物为定制类的非量产货物但供应商却错误填报了型号）的不利后果由供应商承担。经评审委员会认定，在使用综合评分法的项目中一项此类填写错误或缺漏将按照一项普通招标技术要求（一般参数/普通参数）负偏离扣分处理。
- “原产地”是指货物的实际生产加工地，非品牌所在地。所投货物均应填写制造商名称，“制造商”是指产品品牌厂商，产品代工制造的，应填写接受委托生产制造的制造商。**
- 单价、合价和投标总价为包干价，即三者均应包含货物的价款、包装、运输、装卸、安装、调试、技术指导、培训、咨询、服务、保险、税费、检测、验收合格交付使用之前以及技术和售后服务等其他各项有关费用。

（六） 中小企业声明函、残疾人福利性单位声明函及监狱企业声明函

1、中小企业声明函（货物）

我司不适用该声明函

本公司（联合体）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（联合体）参加深圳市宝安区福永人民医院的福永人民医院医用冰箱一批采购采购活动，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（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；制造商为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；
 2. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；制造商为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；
 3. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；制造商为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；
-

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。

备注：

1. 中小企业参加政府采购活动，应当按照国务院批准的《中小企业划型标准规定》（工信部联企业〔2011〕300号）、《金融业企业划型标准规定》（银发〔2015〕309号）和《财政部 工业和信息化部关于印发〈政府采购促进中小企业发展管理办法〉的通知》（财库〔2020〕46号）的规定，出具《中小企业声明函》。采购人、采购代理机构将按国家有关规定随中标、成交结果公开中标、成交供应商的《中小企业声明函》，供应商提供声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交，依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究相应责任。

2. 事业单位、社会组织等非企业主体不享受中小企业扶持政策。

3. 《中小企业声明函》中制造商、承接/承建企业所属行业应当与招标文件要求的所属行业相一致，供应商如有疑问，可根据《国民经济行业分类》（GB/T4754-2002），结合《关于印发中小企业

划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）进行判断。

4. 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。

2、残疾人福利性单位声明函（如有）

我司不适用该声明函

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。

备注：

投标人知悉《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，承诺提供的声明函内容是真实的，如提供声明函内容不实，则依法追究相关法律责任。

3、监狱企业的证明文件（如有）

我司不适用该声明函

说明：监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由**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证明文件。

本投标人郑重声明，根据《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）的规定，本投标人参加（采购人名称）的（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的监狱企业承接。相关监狱企业的具体情况如下：

1. （标的名称），承接单位为（企业名称），属于**监狱企业**；
2. （标的名称），承接单位为（企业名称），属于**监狱企业**。

本投标人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。

附：省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的监狱企业证明文件。

(七) 政策功能情况 (如有)

项目名称：福永人民医院医用冰箱一批采购

| 类别 | 投标产品 (规格型号) | 生产者 (制造商) | 证书编号 | 所投节能产品金额 |
|----------------|---|--------------|------|------------|
| 节能 产品 | 无 | 无 | 无 | 无 |
| | | | | |
| | 节能产品总金额： _____ 节能产品金额占总投标报价比重： _____ % | | | |
| 环 保 标 志 产 品 | 投标产品 (规格型号) | 生产者 (制造商) | 证书编号 | 所投环保标志产品金额 |
| | 无 | 无 | 无 | 无 |
| | | | | |
| | 环保标志产品总金额： _____ 环保标志产品占总投标报价比重： _____ % | | | |

说明

1. 属于品目清单范围内的节能或环境标志产品，应当提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品或环境标志产品认证证书扫描件。
2. 未提供产品认证证书不予价格扣除。

| | | |
|---------------------------------|---|------------|
| 温湿度监控设备 | / | [REDACTED] |
| 医用血液冷藏箱 | | |
| -80℃超低温冰箱 | | |
| 总价合计（大写）：壹拾叁万伍仟肆佰元整（¥135400.00） | | |

备注：以上设备及所附系统应附带设备说明书、合格证、医疗证书（医疗器械生产许可证、医疗器械注册证和注册表，如有则需提供）、其他资质证书等，乙方同时提供上述设备配套的技术服务、售后服务或其他服务。

二、设备包装、质量等要求

1、乙方提供的设备必须为全新的、无侵权行为的、整机原厂生产设备（含零配件、部件），表面无刮痕、无碰撞痕迹。如为进口设备，必须提供原产国相关进口资料、海关报检清单等。甲方不接受乙方提供的分厂、贴牌及非正当进货渠道设备，否则，甲方有权解除本合同，乙方按设备金额的30%承担违约金。

2、交付验收标准依次序对照适用标准为：①符合中华人民共和国国家安全质量标准、环保标准或行业标准；②符合招标文件和响应承诺中甲方认可的合理最佳配置、参数及各项要求；③设备来源国官方标准。

3、包装：设备为原厂商未启封全新包装，具出厂合格证，序列号、包装箱号与出厂批号一致，并可追索查阅。包装应该符合环保及运输要求的，包装的制造、使用等费用由乙方自行承担。

4、乙方应将关键有关单证资料（设备说明书、合格证、医疗器械生产许可证、医疗器械注册证和注册表、其他资质证书等）交付给甲方，使用操作及安全须知等重要资料应附有中文说明。随机的必备品、配件、工具数量及供应办法：按设备说明书和装箱单及出厂要求。

3、在执行本合同的过程中，所有经双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函）即成为本合同的有效组成部分。

4、本合同未尽事宜由双方协商解决，并另行签署补充合同，补充合同与本合同具有同等效力。

5、本合同自双方法定代表人（或授权代表）签字并盖章之日起生效。本合同壹式肆份，甲方保留叁份，乙方保留一份，各份均具有同等法律效力。

（以下无正文）

甲方：深圳市龙华区妇幼保健院

乙方：深圳市德诚仪器科技有限公司

法定代表人：

法定代表人：

委托代理人：

委托代理人：

2024年10月10日

2024年10月10日

合同 2:

医用冷藏箱、超低温保存箱和高压蒸汽灭菌器采购合同

合同编号: S

甲方: 深圳市中医院
统一社会信用代码: 12440300455755530N
法定代表人: 朱美玲
地址: 深圳市福田区福华路 1 号
联系人: 黄工
联系方式: 0755-82545972

乙方(供货商): 深圳市德诚仪器科技有限公司
统一社会信用代码: 91440300MA5DC4TU4P
法定代表人: 汤华先
地址: 深圳市龙岗区平湖街道平湖社区富民工业区富民路 1 号 2 栋 401
联系人: 程毅
联系方式: 19144638599

合同签订各方根据 2024 年 07 月 16 日深圳市中医院公开招标采购的医用冷藏箱、超低温保存箱和高压蒸汽灭菌器采购项目(项目编号: SZZXCG-2024-00027)和“采购文件”的要求。按照《中华人民共和国民法典》(第三编合同)和《深圳经济特区政府采购条例》, 并经双方协商一致, 达成购销合同:

一、设备信息情况

| 序号 | 设备名称 | 品牌 | 规格/型号 | 原产地 | 制造商名称 | 数量 | 单位 | 单价(元) | 合价(元) |
|----|--------------|------|-------|-----|-------|----|----|-------|-------|
| 1 | 医用冷藏箱(2-8℃) | 中科美菱 | | | | | | | |
| 2 | 超低温保存箱(-80℃) | 中科美菱 | | | | | | | |
| 3 | 高压蒸汽灭菌器 | 致微 | | | | | | | |

合同。

5、乙方所交付产品不符合其投标承诺的,或在投标阶段为了中标而盲目虚假承诺、低价恶性竞争,在履约阶段则通过偷工减料、以次充好而获取利润的,将被没收履约保证金,并被履约评价工作实施机构评为履约等级“差”并报主管部门相关规定处理。

6. 违约金先从由乙方履约保证金中扣除,若有不足部分则由乙方补齐。

九、因设备的质量问题发生争议,由甲方所在地相关职能部门进行质量鉴定,该鉴定结论是终局的,甲乙双方应当接受。

十、凡因本合同的履行发生的任何纠纷及合同未尽事宜,由双方协商处理。若协商不成,应向甲方所在地法院提起诉讼。

十一、下列文件均为本合同组成部分,除本合同有特别约定外,优先适用排列在先的文件:

- (1)本合同生效后双方签订的变更协议或补充协议;
- (2)本合同;
- (3)中标通知书;
- (4)招标/采购文件;
- (5)乙方的投标/应答或谈判文件。

十二、本合同一式三份,甲方两份、乙方一份。

十三、本合同自甲乙双方法定代表人或授权代表签字并加盖公章之日起生效。

甲方(公章):  深圳市中医院
法定代表人或授权代表: 
(签字)
地址: 深圳市福田区福华路1号
邮编: 518033
电话: 88359666
传真: 88359333
开户银行: 中国农业银行深圳国贸支行
帐号: 4100 8900 0466 6888 8

乙方(公章):  深圳市德诚仪器科技有限公司
法定代表人或授权代表: 汤华先 
(签字)
地址: 深圳市龙岗区平湖街道平湖社区富民
工业区富
邮编: 5
电话: /
传真: /
手机号码
电子邮箱
开户银行
帐号: 4

时间：2024年10月24日

合同签订地点：深圳市中医院

税号：440300455755530

时间： 年 月 日

合同签订地点：深圳市中医院

- 附件：1.设备配置清单
2.售后服务承诺书
3.零配件、消耗品和延续保修合同报价清单

合同 3:

医用设备购销合同

合同编号: [REDACTED]

甲方(采购人): 深圳市坪山区中心医院
法定代表人: 杨一峰
地址: 深圳市坪山区坑梓街道金沙社区聚龙山路 51 号
电话:

乙方(供应商): 深圳市德诚仪器科技有限公司
法定代表人: 汤华先
地址: 深圳市龙岗区平湖街道平湖社区富民工业区富民路 1 号 2 栋 401
电话: 0755-28261816

甲乙双方根据 2024 年 06 月 28 日(项目名称: [REDACTED]) 招标的结果和“招标文件”的要求, 并经双方协商一致, 达成本购销合同:

第一条 合同标的及价款

| 序号 | 设备名称 | 规格型号 | 产地/品牌 | 单位 | 数量 | 单价(元) | 总额(元) |
|------------------|-------------|---------|---------|----|----|------------|------------|
| 1 | 医用冰箱(医用冷藏箱) | YC-330L | 合肥/中科美菱 | 套 | 18 | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 金额合计: [REDACTED] | | | | | | | |
| 备注: 配置清单详见附件 | | | | | | | |

本合同以人民币进行结算, 该价格为深圳工地价。合同总价款已包括乙方为履行本合同义务所发生的一切费用(包括但不限于货款、运费、软件费、税费、装卸费、安装费、调试费、培训费、计量、技术服务费、第三方检测验收费、大型医用设备安全防护计量检测费、维修费、售后服务费和一切不可预见费等), 系固定不变价格, 且不随通货膨胀的影响而波动。

第二条 设备质量要求及供方对质量负责条件和期限

质量要求: 乙方提供的设备(包括零部件)必须是全新的、未使用过的设备, 必须符合招投标文件要求(招投标文件中未作明确要求而相关国家标准、地方标准或行业标准中有要求的, 应当符合三者中最高的标准), 并具有有关质检部门

甲方（采购人）：深圳市坪山区中心医院

乙方（供应商）：圳市德诚仪器科

法定代表人（或授权代表）：

法定代表人（或授权代表）：程名

联系电话：

联系电话：0755-28261816

联系电话：

开户行名称：中国农业银行深圳分行

平湖支行

银行账号：41026400040039739

签约地址：深圳市坪山区

签约时间：2024年7月30日

(九) 其他招标文件要求或投标人认为需要补充的内容 (公开)

无

(信息公开部分的内容到此为止! 往下为信息不公开部分。)