**附件：项目商务及技术要求**

**一、资质要求**

投标人须具有独立法人资格，投标人须提供公司营业执照、组织机构代码证、税务登记证或“三证合一”的营业执照复印件。

1. **项目技术要求**

**体外高频热疗机移机1台**

1、按要求将机器搬迁到指定位置，

2、负责体外高频热疗机、屏蔽房的拆卸、安装及调试服务、含机器的搬运及人工费；对搬运过程中引起的机器损坏，免费维修或更换；

3、专业工程师为设备搬运工作提供技术配合，提供便于安全搬迁运输的可行性包装方案，并且监督设备的安全搬运情况；

\*4、设备移机安装调试结束后，设备的性能至少达到移机前的状态；

5、设备移机前派遣工程技术人员指导配合贵院进行安装场地的准备工作，对贵院提供的场地实地勘察，以便于设备可以安全、顺畅搬入并可顺利安装。

\*6、技术均为原厂技术，原厂工程师。

**三、法定代表人授权书**

 ：

兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的（填 项 目 名 称）竞争性选择采购活动的代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

授权单位（盖章）：

法定代表人签字：

签发日期： 年 月 日

附：代理人（签字）：

职务： 性别：

身份证号码：

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人和被授权人《第二代居民身份证》复印件 |

 年 月 日

## **四、报 价 表**

**项目名称：**

**项目编号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 报价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| ... | ... | ... |  |
| 合计：总报价（小写）： |  |
| 大写： |  |

注: 1)请供应商一次报出不得更改的价格。

 2)本表中报价单位为人民币，单位为元，精确到个位数。

供应商名称： （签章）

报价时间： 年 月 日

**五、营业执照副本复印件**

**六、其他**