附件1

企业基本情况明细表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | 电 话 | |  |
| 企业概况 | 企业注册资本 |  | | 企业注册时间 | |  |
| 企业注册所在地 |  | | | | |
| 企业的详细地址 |  | | | | |
| 企业性质 |  | | 企业创建时间 | |  |
| 营业执照号 |  | | 营业执照期限 | |  |
| 企业的主营业务 |  | | | | |
| 法人代表姓名 |  | | 联系人姓名及电话 | |  | |

单位公章：

时间：

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 耗材报价单 | | | | | | |
| 序号 | 品牌型号 | 维修项目 | 数量 | 单位 | 报价  （原装） | 报价  （国产） |
|
| 1 | HP LaserJet 1020 | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 2 | HP LaserJet Pro M1319f | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 3 | HP LaserJet M226dw | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 4 | HP Color LaserJet Pro M154a | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 5 | HP Color LaserJet Professional CP5225dn | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 6 | HP LaserJet Pro M1536 | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 7 | HP 277dw | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 8 | HP 78523dn | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 9 | 理光 IM3500 | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 10 | 富士施乐 Docucentre S2520 | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 11 | 柯尼卡美能达Bizhub 450i | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 12 | 兄弟 MFC-7480D | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 13 | 兄弟 MFC-7880DN | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 14 | 三星 SCX-4623FH | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 15 | 奔图 P3300DN | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 16 | 奔图 P3325DN | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 17 | 奔图 P3306DN | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 18 | 奔图 M7106DN | 加粉、墨盒 | 1 | 个 |  |  |
| 换硒鼓 | 1 | 个 |  |  |
| 合计报价 | | | | |  |  |

附：1.报价应包含上述货物以及安装费、人工费、市区内运费、包装费及相关税费等。2.以上报价打印机机型如有不符的部分可不填，如有损坏维修视情况进行报价，以上机型包括但不限于全部机型。3.应及时响应我方供货、售后及维修要求，正常情况下表中所列物品应在6小时内完成货物配送或售后维修，未在表中列出的物品按不高于市场价格进行采购，且需要在24小时完成配送，以上若有紧急通知需立即响应，所提供换硒鼓的打印纸张数需达到原厂标定数量。

附件3

授权委托书

致：福建省药品审核查验中心

我单位特授权委任以下之现职员工，作为我方本项目唯一全权代表，亲自出席参与贵单位组织采购项目：**日常电子设备及耗材** 进行项目谈判、签署合同和处理与本项目有关的一切事物，对该代表人所提供、签署的一切文书均视为符合我方的合法权益和真实意愿，我方愿为其行为承担全部责任。

有效期：2025年 月 日

项目授权代表： 联系电话：

单位名称（盖章）：

日期：2025年 月 日