|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 扬州市中心血站关于免疫血液学用离心机采购项目询价单  YZRXXJ-201973号 | | | | | | |
| （供应商）： 扬州仁信工程管理有限公司受扬州市中心血站的委托，要采购如下货物，请按下表格式报价并请注意如下事项： 1、所有报价均为人民币。 2、报价请于**2019年9月18日下午16：30**前密封并加盖供应商单位的公章送至扬州仁信工程管理有限公司（扬州市广陵区联谊路与开发东路交叉口东南角，苏高新名泽园南门10号商务楼二楼东202室），逾期或未予以密封或未加盖供应商单位的公章的将不予接收。 3、请将包括“数量”、“总价”在内的所有应填写的项目填全，否则以废单处理。 4、供应商如不按要求履行合同的，3年内不得进入扬州市政府采购市场，并根据《政府采购法》的规定予以处罚。  5、扬州仁信工程管理有限公司联系人：李清雯 13092036576；0514-82101606。 | | | | | | |
| 报价表                   单位：元 | | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 单价(元) | 合价(万元) | 供货并安装结束 |
| 1 | 免疫血液学用离心机 | 台 | 1 |  |  | 甲乙双方签定合同起30天完交付 |
| 合计 | | | | ￥：      大写： | | |
| 供应商名称：（盖章） | | | |  | | |
| 联系人： 电话号码： | | | | 年   月  日 | | |
| 报价要求 | | | | | | |
| 1、供应商参加政府采购活动应当具备的条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，具有独立法人资格及相应的经营范围。  2、报价具体事项：请在规定时间内一次性报出不得更改的价格。 3、参加本项目招标的供应商，在投标时须提供：(1)**营业执照（复印件）、**(2)**医疗器械生产许可证或经营许可证或备案许可证（有效期内）(复印件加盖供应商公章)、**(3)**法定代表人授权书（原件）和被授权人身份证（复印件）、**(4)**参数配置响应表（原件）、**(5)**2017年以来所投项目类似合同壹份（复印件加盖供应商公章）、(6)本项目附件要求提供的各项证明材料（复印件，不得缺项）。所有复印件加盖供应商公章。**未按要求提供材料或提供材料不全将不进入报价的评审。 4、报价供应商不得涂改询价单所有内容，否则当废单处理。本次招标预算价为**3.80万元**，超过预算价为无效报价。  5、报价中含：设备费－运输费-代理服务费（中标价\*1.5%，不足1000元则按1000元计收）-评审专家费（暂定300元/位，按时结算，不提供发票）-售后服务-税金等费用。  6、所有设备，卖方免费负责安装、调试、培训等。 7、成交供应商应提供优质的售后服务。  8、按照符合采购需求、质量和服务相等且报价最低原则确定成交供应商。  9、付款方式：设备验收合格后付款90%，余款一年后结清。  10、其他注意事项：本项目仅接受当面递交投标书，不接受邮寄方式递交报价书。**投标保证金：壹仟元**（开标现场以现金方式缴纳，现场查验，信封装好并注明单位名称）  11、本询价采购单提供及公告期限：自询价公告在“扬州市中心血站网”发布之日起3个工作日。询价采购单在“扬州市中心血站网”上自行查阅，售价300元，报名时缴纳，售后不退。**供应商如确定参加询价，请如实填写《供应商参加询价确认函》**，打印后加盖公章，扫描或拍照发送至邮箱（yzrxgcgl@163.com）,报名接收（周日及法定节假日除外）截止时间：2019年9月17日中午12:00。《供应商参加询价确认函》原件请带至开标现场交代理公司工作人员。如供应商未按上述要求去做，将自行承担所产生的风险。有关本次招标的事项若存在变动或修改，敬请及时关注“扬州市中心血站网”发布的信息或变更公告。  12、设备名称、数量和技术规格要求：详见本项目附件。 | | | | | | |

YZRXXJ-201973号扬州市中心血站关于免疫血液学用离心机采购

项目询价单

附件：设备名称、数量和技术规格要求

**一、设备清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 |
| 1 | 免疫血液学用离心机 | 1 |

**二、用途**

1、分离、清洗HLA检查的淋巴细胞。

2、疑难血型鉴定细胞分离、精制。

3、血细胞清洗（冷冻试验）、血液检查等。

**三、技术参数**

1、配有淋巴细胞、红细胞清洗两套专用转子，两种管架交换非常简单方便。

2、离心力范围1000-2000g。

3、淋巴细胞清洗用转子最大处理量0.25ml～1ml×12支。

4、红细胞清洗用转子适用65-80mm，外径10-13mm玻璃或塑料试管12支。

5、速度控制方式：按键方式。

6、定时自动开关：按键方式(IC定时自动开关)。

7、耗电量 <60W.发热量<60W(50kcal/h)。

8、尺寸不超过 30cm（W）×30cm（D）×30cm（H）。

9、一台设备可以完成HLA检查的淋巴细胞清洗及冷冻试验的红细胞清洗.

10、离心力（转速）和时间数据可记忆设定，方便操作。

**四、维保事项：**

1、免费保修：三年。

2、每年提供免费维护保养、校准一次。

3、终身负责维修，用户维修要求后4小时内响应，24小时到达故障现场进行检修，并提供检修报告。

4、免费现场培训操作人员至能熟练操作，以及小故障的判断和解决。

5、保修期后的维修只收取配件费用（投标文件中应列出关键易损配件价目表）。