**电子加样器公开询价采购报价表(三次询价)**

**报价单位： （盖章） 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **耗材名称** | | **品牌** | **规格型号** | **采购数量** | **报价（元/把）** |
| 电子加样器 | | 梅里埃 |  | 壹 |  |
| **备 注** | **1.报价公司必须具备该产品经营资质，并提供相应证照;**  **2.所报产品必须满足附件参数要求，否则视为废标;**  **3. 若本次询价仍不足三家，将转为竞争性谈判或其他方法确定供应商；**  **4报价表加盖公章密封，于11月26日16：00时前交桐城市人民医院综合采购办公室，本着自愿原则，逾期视为放弃！** **5.不接收快递报价文件。** | | | | |

桐城市人民医院 综合采购办公室

二零二零年十一月二十日

**附：**一、设备参数要求。

必须能与我院微生物室用梅里埃品牌自动细菌鉴定及药敏分析仪（型号：ATB Expression）配套使用。（产品图片如图中红线框所示）第二页

二、投标要求。

1、报价人必须具备相应医疗器械销售资质，合法经营的生产或经营单位、代理商, 须提供有效的营业执照、医疗器械经营许可证等复印件，均须加盖单位公章方为有效（在我院近3年内有正常业务关系且提供过有效证件，可不提供）；

2、投标人的投标文件必须标明所投货物的品牌与参数，保证原厂正品供货，提供相关资料等；

3、中标人在供货期内保证所提供的产品合格率100%，如出现不符合招标文件要求的产品，无条件退货；

4、需提供产品图片或产品彩页；

三、货物质量及售后服务要求。

1、货物质量：中标人提供的货物必须是全新、原装、合格正品，完全符合国家规定的质量标准和厂方的标准。

2、保修及售后服务：该辅件免费质保不低于一年。

