

## 宜昌市第五人民医院询价采购文件

### 一、采购内容

1、项目名称：病理科通风柜采购项目

2、项目预算：5万元以内，超过此价格为无效投标。资格性和符合性审查合格后，根据投标人的商务、技术、价格条件综合评审确定中标人。投标人报价为合同包干价，需考虑项目执行中可能发生事宜的费用，项目执行过程中不再增加任何费用。

### 二、项目资格要求

1、供应商具有有效的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书或执业许可证或自然人身份证明等证明文件（供应商根据自身情况提供对应的证明材料）。

2、通过“信用中国”网站或者中国政府采购网查询的主体信用记录，未被列入信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

3、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加本项目同一合同项下的采购活动。

4、本项目不接受联合体参加投标，投标人中标后不允许分包。

5、供应商为境内生产企业的，必须具有医疗器械生产许可证（或生产备案凭证——限一类医疗器械）；供应商为代理企业的，必须具有医疗器械经营许可证（三类医疗器械）或经营备案凭证（二类医疗器械）；所投产品纳入医疗器械管理的还需具备医疗器械注册证（或第一类医疗器械备案信息表）；所投产品不属于医疗器械的，需提供证明材料，并加盖公章。

## 询价邀请函

各医疗器械公司：

为择优选取优良的医用设备与耗材，现对病理科通风柜采购项目进行询价采购，欢迎有资格和能力的医疗器械公司参加报价。

报价形式：提供营业执照及相关有效资质证书，提交相应的报价材料。所有相关证书及报价材料必须加盖公章，提交时装在同一个文件袋内，并密封加盖公章，否则视为无效报价文件。

送交报价资料截至时间：2024年6月7日10:00（北京时间）。

宜昌市第五人民医院

2024年6月3日

.....

## 询价邀请函回执

宜昌市第五人民医院：

我公司于 年 月 日，收到关于宜昌市第五人民医院呼吸与危重症医学科胰岛素泵采购项目的询价邀请函，我公司愿意参加本项目的询价采购。

特此回复！

单位名称（公章）

年 月 日

## 宜昌市第五人民医院医疗设备询价报价单

报价单位				报价日期	
联系人				联系电话	
设备名称	生产企业	规格及型号	单位	数量	总金额
通风柜			套	8	
质保期（年）	2		交货期（天）	15	
合计：（大写）			¥:		
技术 参 数 要 求 及 分 项 报 价	通风柜名称	数量 (套)	设备尺寸	摆放方式	分项报价
	TCT 自动染色机通风柜	1	1030*490*700mm	台面	
	细胞学室手工染色通风柜	1	无机器，染色罐	台面	
	脱水机通风柜	1	613*680*1320mm	落地	
	包埋台通风柜 I	1	包埋机： 670*680*540mm 冷台：380*680*450mm	台面	
	包埋台通风柜 II	1	包埋机： 600*650*480mm 冷台：410*660*460mm	台面	
	染封一体机通风柜	1	染色机仪器尺寸 1066*700*630mm 封片机仪器尺寸 660*770*640mm	台面	
	免疫组化染色通风柜	1	1000*600*580mm	台面	
	HPV 通风柜	1	1000*690*610mm	台面	
通风柜数量共 8 套，根据设备尺寸制造，但必须留足设备的操作空间。若需咨询可致电 13872524858。					