**中心实验室设备询价公告**

根据我院中心实验室需要，拟对下列项目进行询价，技术参数详见文件，欢迎合格的供应商参加。

1. **项目名称：南昌大学附属口腔医院中心实验室仪器设备采购项目**
2. **项目编号：JXKQ20202001-01、JXKQ20202001-02、JXKQ20202001-03**
3. **项目内容：**

**1、（JXKQ20202001-01）牙科干细胞及组织工程仪器设备**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **仪器设备名称** | **数量** |
| **1** | 正置显微镜 | 1 |
| **2** | 实验室离子计  （含 pH电极和氟电极） | 1 |
| **3** | 恒温磁力搅拌器 | 5 |
| **4** | 易燃液体安全储存柜 | 1 |
| **5** | 吸收光酶标仪 | 1 |
| **6** | 微量高速冷冻离心机 | 1 |
| **7** | 迷你离心机 | 1 |
| **8** | 涡旋混匀器 | 1 |
| **9** | 数显型转盘混匀器 | 1 |
| **10** | 恒温摇床 | 1 |

**2、（JXKQ20202001-02）光热治疗及抗肿瘤研究仪器设备**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **仪器设备名称** | **数量** |
| **1** | 高精度测温仪 | 2 |
| **2** | 808 nm多模光纤耦合红外半导体激光器 | 1 |
| **3** | 1064 nm多模光纤耦合红外半导体激光器 | 1 |
| **4** | 脂质体挤出器 | 1 |
| **5** | 手持红外热成像仪 | 1 |
| **6** | 低速离心机 | 1 |
| **7** | 超声波清洗器 | 1 |
| **8** | 集热式磁力搅拌器 | 3 |
| **9** | 真空旋转蒸发仪 | 1 |
| **10** | 高温干燥箱 | 1 |
| **11** | 反应釜 | 2 |
| **12** | 反应釜 | 2 |
| **13** | 反应釜 | 2 |
| **14** | 马弗炉 | 1 |
| **15** | 金属浴 | 1 |
| **16** | 数显3D摆床 | 1 |

**3、（JXKQ20202001-02）口腔医用材料表面性质研究仪器设备**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **仪器设备名称** | **数量** |
| **1** | 接触角测定仪 | 1 |
| **2** | PP药品柜 | 1 |
| **3** | PP试剂柜/器皿柜 | 1 |
| **4** | 冰箱≥252L | 1 |
| **5** | 冰箱≥452L | 1 |

**四 、报名要求：**

(1) 严格按照要求填写附表一、附表二，并上传相关报名材料，不符合要求视报名无效。

(2) 报名时提供的规格型号须与谈判现场提供的规格型号相一致。

（3）所有报名资料发送至邮箱NDKQYYZBB@163.COM。文件名称为：”项目名称-公司名称”

**五 、谈判时需提供的相关材料：**

（1）产品的介绍、产品的参数、产品彩页、产品的配置一览表加盖单位公章；

（2）该产品用户名单加盖单位公章；

（3）该产品售后维修网点联系方式及售后维修承诺；

（4）FDA、CE等证书；

**（5）小型设备及耗材请务必携带样品至谈判现场。**

**六.报名时间：2020年11月10至11月18日18时**

**七.谈判地点：南昌大学附属口腔医院九楼会议室**

**八.联系电话：0791-86363719 朱老师**

**九.谈判时间：另行通知**

**附表一：报价清单**

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 谈判项目 | 产品注册证名称 | 生产厂家 | 规格型号 | 产品注册证号 | 计量单位 | 报名公司 | 是否有FDA、CE证书 | 湖北省参考价 | 湖南省参考价 | 浙江省省标价 | 福建省  参考价 | 南昌大学现行价 | 口腔医院现行价 | 口腔医院报名价 | 联系方式 | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 要求：  1.以湖北省、湖南省、浙江省、福建省四省的谈判成交价（参考价）作为参考依据，并作为市场占有率的依据（详见表格，以表格要求为准）。各报名企业必须提供其中两个及以上各省谈判成交价（参考价）（四省都有客户须全部提供）。以上各省谈判成交价（参考价）均需附上近期真实价格依据；在口腔医院报名价必须低于以上各省谈判成交价（参考价）或口腔医院现行价。  2.各报名企业必须按表格要求填写，价格真实，资料可靠，同时须附上相应的价格依据（必要时会进行价格公示，欢迎大家进行监督）。  3.请各报名企业按照规定的项目认真填写，不得涂改，保存为两种文件格式，一份为**可编辑的EXCEL文件**，**一份为加盖单位公章的PDF文件**。  4.单独一页：报名公司业绩简介（50字以内）、报名产品主要参数（50字以内）、报名人姓名、身份证号码、联系电话。 | | | | | | | | | | | | | | | | |

**附表二：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名单位（公司）： | | 项目截止日期： 年 月 日 | | |
| **项 目**  **序 号** | **项 目 名 称** | **联 系 方 式** | **身份证号码** | **授权代表签名**  **（需加盖公章）** |
|  |  |  |  |  |

**备注：请按要求填写好附表二内容后，保存为PDF文件。**