一、项目名称：液基溥层制片夹采购

二、预算金额： 10万元

三、项目内容：液基溥层制片夹。

四、资质要求：投标人必须具有采购医用耗材经销资格

五、交货期：合同签订后7日内供货，交货和安装地点：采购人指定地点；

六、项目要求：

1、供货明细：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 货物名称 | 品牌型号 | 数量/单位 | 预算单价（元） | 预算总价（元） |
| 1 | 液基溥层制片夹 |  | 5000个 | 20 | 100000 |

2、报价要求：报价必须包含本采购项目货物的供货、运输费、安装费及售后服务、税金等一切费用。

3、质保期：自项目验收合格之日起至少1年；质保期内产品出现任何问题中标供应商负责免费维修或更换。

4、服务要求：接到采购方通知后3天内运送至采购方指定位置并码放整齐；每次送货的数量以采购方通知为准

5、其他要求：送货时按照采购方要求提供同批次检测报告

**报价表**

供应商名称：（加盖公章）

项目名称：液基溥层制片夹采购

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 货物名称 | 品牌 | 规格型号 | 数量 | 质保期 | 交货期 | 单价（元） | 总价（元） |
| 1 | 液基溥层制片夹 |  |  | 5000个 |  |  |  |  |
| 投标总报价:大写： 小写： | | | | | | | | |

说明:1.所有价格均系用人民币表示，单位为元，精确到个数位。

2.报价包括本采购项目货物的供货、运输费、安装费及售后服务、税金等一切费用。

法定代表人或法人授权代表（签字）：

年 月 日

**二次报价表**

供应商名称：（加盖公章）

项目名称：液基溥层制片夹采购

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 货物名称 | 品牌 | 规格型号 | 数量 | 质保期 | 交货期 | 单价（元） | 总价（元） |
| 1 | 液基溥层制片夹 |  |  | 5000个 |  |  |  |  |
| 投标总报价:大写： 小写： | | | | | | | | |

说明:1.所有价格均系用人民币表示，单位为元，精确到个数位。

2.报价包括本采购项目货物的供货、运输费、安装费及售后服务、税金等一切费用。

法定代表人或法人授权代表（签字）：

年 月 日