询 价 文 件

项目名称： 冷冻离心机

采购单位：陆军军医大学某单位

二○二四年十一月

# **询价公告**

就以下项目进行询价采购，欢迎有资格的供应商参加该项目询价。

1. 项目名称：冷冻离心机
2. 项目单位：陆军军医大学某单位
3. 项目预算：13.0万元
4. 项目概况：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术要求 | 数量 | 计量单位 |
| 1 | 冷冻离心机 | 详见第二部分 | 1 | 台 |

1. 供应商资格要求

（一）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件：

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加政府采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）特定资格条件

1.采购人通过“企查查”、“天眼查”等第三方平台查询公司关联性，以及是否在军队供应商黑名单及本院不良记录中；采购人通过“信用中国”或“国家企业信用信息公示系统”查询近3年内，报价人无因违法经营而受到刑事处罚、责令停产停业、吊销许可证或执照、较大数额罚款等行政处罚。

2.本项目不接受联合体报价。

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，不得同时参加本项目（同一包）的采购活动。生产型企业生产场地为同一地址的，销售型企业之间股东有关联的，一律视为有直接控股、管理关系。供应商之间有上述关系的，应主动声明，否则将给予列入不良记录名单、3年内不得参加军队采购活动的处罚。

参加报价供应商必须满足资格要求中的所有条款，否则其报价将被拒绝。

1. 询价文件申领时间、方式

（一）询价文件申领时间：自公告发布之日起至2024年11月28日

（二）询价文件申领方式：同询价公告一并挂网，自行下载。

1. 报价文件递交：

（一）报价文件递交截止时间：2024年12月7日18时00分

（二）报价文件递交要求：签字盖章密封递交。

（三）报价文件递交地址：重庆市沙坪坝区高滩岩正街30号

1. 联系方式：

联 系 人： 赵老师 电话：15223436706； 徐老师 电话：17783568909

# 技术与商务需求

1. 采购需求一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **计量单位** | **数量** | **备注** |
| 1 | 冷冻离心机 | 台 | 1 |  |

1. 技术需求

**冷冻离心机技术参数表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术和性能**  **参数名称** | **技术参数和性能要求** | **备注** |
| **1** | **技术服务需求** |  |  |
| 1.1 | 用途 | 通过离心实验室生物样品，制备获取样本 |  |
| **2** | **主要技术参数** | **一行只写一个参数** |  |
| 2.1 | 参数1 | 配85ml转头(含50ml适配器)，最大离心≥15000g |  |
| 2.2 | 参数2 | 配 1.5/2.0ml角转头，最大离心力≥20000g； |  |
| 2.3 | ▲参数3 | 可以加配深孔板转子（承载高度不小于89mm）； |  |
| 2.4 | 参数4 | 有8种及以上加、减速率保证样品安全，优化发动机来减少离心机启动和刹车时间， |  |
| 2.5 | ★参数5 | 所有转子的刹车时间都小于1分钟。 |  |
| 2.6 | ▲参数6 | “at set rpm”定速计时功能，当离心机达到设定速度时才开始倒数计时 |  |
| 2.7 | ★参数7 | 符合最严格IEC1010-2-020安全标准，保证离心操作高度安全，适用于P3实验室； |  |
| 2.8 | 参数8 | 温控范围：-9℃~40℃，最大转速可维持4度离心。 |  |
| 2.9 | ★参数9 | 转子为合金材质，确保转子内温度和离心机腔体温度一致 |  |
| 2.10 | ▲参数10 | 内置排水系统 |  |
| 2.11 | ★参数11 | 气密性经由国际权威机构第三方检验机构HPA或CAMR进行测试并认证。 |  |
| **3** | **配置需求** |  |  |
| 3.1 | 配置1 | 台式主机1套 |  |
| 3.2 | 配置2 | 1.5/2ml角转头1套，样品通过量≥30孔 |  |
| 3.3 | 配置3 | 85ml转头1套，含50ml适配器 |  |
| **4** | **其他要求** |  |  |
| 4.1 |  | 所供产品应与预算相符的同类产品 |  |

1. 商务需求

（一）实施要求

1.实施时间：成交人应在采购合同生效后，自采购人提交订单申请不超过30个日历日内送货到采购人指定地点。

2.实施地点：重庆市沙坪坝区高滩岩正街30号。

3.实施方式：成交人按照采购单位的订购数量，按需将货物送到采购人指定交货地点。

（二）售后服务

成交人负责免费包装、运输、安装、调试、培训和服务保障等。自货物验收完毕之日起，货物免费质保期2年，在免费质保期内，出现产品质量问题，采购方提出后，成交人应在2小时内响应，24小时内到达现场提供相关的维修、更换服务。提供终生维护保障，在质保期后，继续提供技术支持服务。

（三）付款方式

成交人按照采购人的订购数量供货，安装调试完毕，采购人验收合格，签字确认收货后支付合同金额的百分之九十五，余百分之五作为质保金，质保期2年，质保期满后支付剩下的百分之五。

（四）验收方式

采购人收到货物后，使用单位组织人员，按照约定参数进行验收，有权对成交人提供的货物、技术、服务提出异议，并有权要求成交人采取相关措施确保质量合格。对于验收不合格的货物，采购人有权拒收和解除采购合同，由此造成的损失由成交人承担。

（五）知识产权

采购人在中华人民共和国境内使用报价人提供的产品及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交人应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

本测序服务项目产生的成果，包括但不限于专利、实用新型专利、著作权等为甲方所有。

（六）其他

无。

# 报价文件（报价方使用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （项目名称） 项目 | | | | | | | | | |
| 报价单 | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | |  | | 单价/元 |
| 序号 | 名称 | | | 计量单位 | | 数量 | | （含税）金额 | |
| 1 |  | | |  | |  | |  | |
| 2 |  | | |  | |  | |  | |
| …… |  | | |  | |  | |  | |
| 合计 | 报价总价（人民币大写）： （小写）¥： | | | | | | | | |
| 采购需求响应 | | | 承诺满足询价文件全部技术与商务需求。 | | | | | | |
|  | | | |  |  | |  | |  |
| 报价人名称：  （盖章） | |  | | | | | | | |
| 法定代表人或其授权代表：  （签字或盖章） | |  | | | | | | | |
| 报价日期： | | | | | 年 月 日 | | | | |

营业执照复印件并加盖鲜章

法定代表人资格证明书

（法定代表人姓名） 系 （报价人全称） 的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（国徽面）

法定代表人身份证复印件

（人像面）

报价人全称： （盖章）

日期： 年 月 日

注：本页内容适用于法定代表人亲自竞价。

法定代表人授权书

（报价人全称） 法定代表人 （姓名、职务） 授权 （授权代表姓名、职务） 为全权代表，参加贵部组织的 （项目名称） 采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

报价人全称： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

附：

授权代表姓名：

职 务： 电 话：

传 真： 邮 编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件

（国徽面）

授权代表身份证复印件

（人像面）

注：本内容适用于授权委托代理人，法定代表人授权书须法定代表人签字授权。