**嘉祥县人民医院询价采购公告**

 按照医院采购计划，我院对以下采购项目进行院内询价采购，欢迎各生产厂家、经销商积极参加我院询价事宜。请按如下程序办理好有关事项。

一、询价采购项目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 技术要求及规格 | 单位 | 数量 |
| 多种免疫荧光染色液 | 多重免疫荧光染色，操作简单，一步法染色。可在同一光源下、同一视野下呈现不同荧光、不同形态。规格：50人份/盒 |  |  |
| 异常糖链糖蛋白（TAP）检测试剂盒 | 采集新鲜全血检测，操作简单，结果直观准确。规格：10ml（30人份） |  |  |
| 细胞蜡块制备试剂盒 | 试剂成分能有效保留诊断细胞，对免疫组化及基因检测无干扰。规格：20人份/瓶 |  |  |
| 一次性经皮穿刺活检针 | 满足甲状腺穿刺活检针 |  |  |
| 非吸收外科带扣缝合线 | 满足皮肤美容缝合 |  |  |
| 血琼脂培养基巧克力培养基 | 满足细菌培养检验项目要求 |  |  |

二、报价单式样：（见下方嘉祥县人民医院医疗器械采购询价表）

三、投标报名及联系方式

1. 报名时间：2021年8月9日起至2021年8月12日下午5点半。
2. 报名地点：4号楼物流中心招采办
3. 欢迎具备相关资质的单位报名参与项目投标，请在8月12日下午5点半之前按规定报价单式样填写报招采办。
4. 参加投标时需携带资质证明：（参照我院投标须知）。
5. 开标时间另行通知。
6. 联系人及联系电话：招采办0537-6668896

嘉祥县人民医院

2021年8月6日

**嘉祥县人民医院医疗器械采购询价表**

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 规格 | 参数 | 单位 | 数量 | 品牌 | 生产厂家 | 质保年限 | 中标后交货天数 | 单价（元） | 总价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

报价单位名称（加盖单位公章）：

法定代表人或授权委托人签字：

 报价日期： 年 月 日

报价人联系电话：

注意事项：1、每一张询价表只能填报1个品种。 2、本次报价为一次性报价和最终报价。 3、请在3个工作日内把纸质报价单密封送到招采办。4、规格型号要填写完整准确且报价后不允许再变更。5、请附带生产厂家出具的质保年限和售后服务承诺书。6、主要技术参数能够体现该设备性能特点。7、请附带体现技术指标的彩页。8、填报缺项及没按要求出具有关资料的视为无效报价单并按放弃投标处理。