吉安市中心人民医院生物样本库超低温冷冻冰箱、生物安全柜及二氧化碳细胞培养箱等设备市场调研公告

我院拟对生物样本库超低温冷冻冰箱、生物安全柜及二氧化碳细胞培养箱等设备进行现场询价，欢迎具备相关资质的单位前来报名。现将有关事宜公告如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 设备名称 | 数量 | 备注 |
| -80℃超低温冷冻冰箱 | 2 | 1.内部容积≥800升，2英寸冻存盒的存放数量≥600，冷存架≥24个； 2.整机内存温度探头≥7个，工作温度范围：-50℃至-86℃； |
| 生物安全柜 | 2 | 1.气流模式：30%外排，70%循环。 2.内部尺寸（W×D×H）:1800×630×780mm 3.HEPA 过滤效率：最易穿透颗粒（mpps）过滤效率高于99.995% |
| 低温标签打印机 | 1 | 1.用于生物样本库低温标签打印，标签耐液氮温度，可到-196℃，可贴于（1.5-2.0ml）冻存管或微量离心管； 2.打印分辨率：≥300dpi,打印速度≥300mm/秒，最大打印宽度≥80mm，最大打印长度≥2000mm |
| 扫码枪 | 5 | 1.扫描模式:二维影像(838X640像素排列)  2. 抗抖动性:最佳焦点处扫描13mil UPC条码可达到610厘米/秒(240英寸/秒)  3. 扫描角度:高密度HD:水平41.4°;垂直:32.2°  4.标准距离 SR:水平:42.4°:垂直:33°  5. 长距离 ER:水平:31.6°:垂直:24.4°  6. 可识别反射对比度:最低20%的反射差 |
| 二氧化碳细胞培养箱 | 2 | 1.工作体积：≥150升，温度传感器≥2，具备温度追踪报警功能，偏离±1℃能主动报警； 2.开门30秒后温度恢复时间：小于10分钟，温度控制范围：高于室温3℃～55℃，温度控制精度： 3.二氧化碳控制范围：0～20%，二氧化碳控制精度：±0.1度； 4.具备自动湿热灭菌程序：不需拆除箱体的任何配件即可一键完成培养前箱体的准备。 5.采用无水盘湿度控制系统：湿度回复方式为底部水库式回复。 |

二、前来参加市场调研会的厂商须提供以下相关材料（复印件加盖红章）：

1. 公司及产品的资质证明材料（公司三证等）。
2. 提供产品的制造商或者区域总代理商出具的授权函及参数确认函。（厂家及总代授权书需红章）
3. 法定代表人证书或委托代理人授权书。
4. 询价产品的报价函。
5. 价格佐证。
6. 价格承诺函

注：以上材料一式叁份密封好并加盖公章，（封面注明联系人及联系电话）

递交材料时间：2025年6月23日-6月27日下午17:00

询价地点：递交材料经审核后，另行通知。

报名及邮寄地点：吉安市吉安南大道80号

吉安市中心人民医院行政楼107办公室

联系人：王先生18979638693

附件1：投标询价、议价承诺函；

附件2:产品报价函模板

附件1：

**投标询价、议价承诺函**

致：吉安市中心人民医院

我单位在参加贵方部分＿＿＿＿＿＿项目的（投标询价、议价）活动中，郑重承诺如下：

我方在此声明，本次（投标询价、议价）活动中提供的所有资料都是真实、准确完整的，所投产品＿＿＿＿品牌＿＿＿＿型号（品牌及规格型号）报价为江西省内同期、同型号、同品牌、同配置最低价，如因虚假资料、虚假报价所产生的一切后果完全由我方承担。

投标单位： （盖章）

联 系 人：

联系电话：

附件2：产品报价函模板

公司报价函

联系人： 电话： 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 生产厂家/品牌 | 规格型号 | 单价 | 数量 | 总价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |

填写要求：请按照表格顺序填写，不得擅自更改表格内容，报价函上加盖公章