# 四川省妇幼保健院生殖医学中心实验室层流系统和抚琴实验室净化空调系统维保耗材市场市场调研

一、项目名称：四川省妇幼保健院生殖医学中心实验室层流系统和抚琴实验室净化空调系统维保耗材市场市场调研项目

二、本市场调研项目在四川妇幼保健网主页(http:∥www.fybj.net)上公开发布（提供免费下载），供符合条件的潜在供应商前来参加市场调研。

三、市场调研期限：2025年5月7日-5月12日。

四、市场调研品目、配置及需求（见附件）。

五、提供真实齐全的资质证明文件一份（保证所提供的各种材料和证明材料的真实性，承担相应的法律责任，并请按照下面的顺序装订）：

1.封面（注明包号、品目、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）

2.营业执照（副本）

3.税务证（国、地税副本）

4.组织机构代码证（副本）

5.质量保证书（见附件）

6.经办人授权委托书（原件，见附件）,法人、经办人身份证复印件。

7.国家规定的其它相关资质证明文件或其它涉及特许经营许可的须提供经营许可证书的复印件。

8.报价一览表（见附件）。

9.如有质量检测中心或法定机构出具的产品检测报告∕性能自测报告∕出厂检验报告的复印或扫描件。

10.如有其他证书：产品在技术、节能、安全、环保和自主创新方面获得的认证证书或制造厂家和产品所获国家级荣誉称号等复印或扫描件。

11.业绩证明文件（提供近三个月内送货复印件＜需有客户签名＞或银行进账联复印件）；（见附件）。

12.售后服务承诺书（含质量、货源保证，产品验收标准、质保期、售后服务响应等）。

13.封底

六、报价要求

1.以人民币报价（格式见附件）。

2.报价表中的价格应包括货物设计、材料、制造、包装、运输、装卸、保险、关税、增值税、仓储、商检、卫检、报关、输机、清关手续费、调试、培训、质检、保修、其它伴随服务等所有费用。

3.可提供多种备选产品，分别报价，并分别说明性能、配置及参数（提供电子版本）。

七、其他说明：

1.根据要求及自身实际用A4纸编制市场调研书，严格按上述第五条的装订顺序编制市场调研书。

2.如有，提供相关的产品技术资料。

3.提供的所有资料须加盖鲜章。

4.特别申明：现公示的功能需求、配置及技术性能因市场了解的局限性，仅作为医院市场调研参考使用，无任何针对性，如有不全之处，敬请理解，并请参与单位详实介绍推荐产品，最终配置和技术参数以购买时为准。对未公示配置及技术性能的，请各竞选人自行提供。

5.如有，提供所报产品的样品。

6.对技术指标的咨询：028-65978223 赵老师

八、市场调研书的递交：于2025年5月12日下午17：00时以前一式一份送交四川省妇幼保健院后勤保障部（综合楼二楼203）。

地  址：四川省成都市晋阳路沙堰西二街290号

联系人：罗老师

电  话：028-65978223

**四川省妇幼保健院生殖医学中心实验室层流系统和抚琴实验室净化空调系统维保耗材要求**

# 一、项目概况

1.项目名称：四川省妇幼保健院生殖医学中心实验室层流系统和抚琴实验室净化空调系统维保耗材市场调研

2.工程位置：成都市武侯区沙堰西二街290号

成都市抚琴西路338号

1. **采购设备耗材清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 净化空调维耗材清单 | | | | |
| 区域 | 设备 | 单位 | 数量 | 备注 |
| 门诊楼生殖医学中心 | 初效过滤器 | 套 | 120 |  |
| 中效过滤器 | 套 | 60 |  |
| 高效过滤器 | 套 | 60 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 抚琴院区科教楼实验室 | 初效过滤器 | 套 | 8 |  |
| 中效过滤器 | 套 | 2 |  |
| 高效过滤器 | 套 | 4 |  |
|  | 套 |  |  |

**三、设备品牌**

麦克维尔

**四、耗材要求**

潜在供应商现场踏勘，对初效、中效和高效过滤器尺寸进行现场测量，特殊区域需要进行定制。

**附件2：报价一览表**

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材名称 | 金额 | 数量 | 总价 | 备注 |
| 1 | 初效 |  |  |  |  |
| 2 | 中效 |  |  |  |  |
| 3 | 高效 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：

1. 报价应是最终用户验收合格后的总价，包括现场调研、设计等在内的方案设计相关的所有费用和税费。

2.“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

3、备注栏为供应商认为必要的说明事项。

公司名称：

代表签字：               联系方式：

日期：

**附件3：业绩表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用户名称 | 项目名称 | 合同价格或中标价格 | 使用时间或中标时间 | 联系人及联系方式 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

说明：不限于咨询设计、项目实施类。