**重庆医科大学附属口腔医院**

**需求询价公告**

**一、各供应商根据询价公告要求报价。**

**二、报价需按照后附要求格式报价，对技术要求响应情况进行逐条备注，如“无差异”或“有差异，差异是”。本次询价为确定预算需要，非正式采购，技术要求为初步要求，最终以正式发布招标公告的技术要求为准。**

**三、需求公告时间2024年4月25日至2024年4月30日17:30止**

**四、报价（需盖章PDF或图片电子版，按照后附报价格式要求）发送：sjk806@163.com，报价邮件名称和文件名称需写上《XXXX公司重庆医科大学附属口腔医院XXXXXX报价表》。**

**五、重庆医科大学附属口腔医院,采购联系人：陈老师023-88860001,技术联系人:周老师023-88132377。**

 **10套恒温振荡器（摇床）采购项目**

|  |
| --- |
| 报价单位名称： |
| 联系人： 联系电话： |
| 报价品牌： 型号： 产地：  |
| 报价产品**生产商**企业性质： （大型/中型/小型/微型） |
| 报价： 元（10套总价），质保期 年，报价需含货物、人工、培训、运输、税费等全部费用。 |
| **项目技术及要求** | 响应情况 |
| 1、箱体内胆及振动台和搁板材质： 304不锈钢2、层数： 双层3、 观察窗： 大屏幕钢化隔热观察窗4、 制冷功能： 具有制冷功能5、 液晶显示屏： 可显示故障信息等6、 振荡频率: 包含40~300 rpm7、 振幅： ≥20mm8、 控温范围： 包含4～65℃9、 温度分辨率： 0.1℃10、定时范围： 包含0～5999min11、最多可放置三角烧瓶夹数量:（单层） 50ml≥29只、100ml≥18只、250ml≥11只、500ml≥7只、1000ml≥4只12、质保：整机≥三年 |  |

**备注：供应商还需提供投标产品成交记录:合同扫描件/中标通知书扫描件/公示结果网络链接及截图均可,能从中看出投标产品型号配置等信息。**