**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9月11日至2024年9月18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套光动力激光口腔治疗仪采购项目**

|  |
| --- |
| 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，附分项报价表），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、适用范围：牙周、牙髓、口腔黏膜炎症的应用治疗。 2、 激光中心波长：660nm±10nm。 3、输出功率：包含160mW——220mW范围。 4、 终端输出激光功率不稳定度St：小于±10%。 5、 激光输出功率复现性RP：小于±10%。 6、低电压保护功能：当电压低时，治疗仪自动停止工作。 7、外壳：可高温高压消毒 8、耗材需在重庆药交平台挂网 9、整机质保：至少三年，终身免费上门维修。  |  |

**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。**