**附件**

**广州市药品检验所实验室设备购置项目采购需求调查反馈意见报告**

公司名称（盖章）：

采购人：广州市药品检验所

调查组织单位：广东远东招标代理有限公司

2024年3月

**表1**

**企业营业执照**

致：广州市药品检验所/广东远东招标代理有限公司

根据广州市药品检验所实验室设备购置项目采购需求调查内容，我公司现按要求提交反馈意见。

联系方法：（包括但不限于：联系人、联系电话、手机、传真、电子邮箱等）

反馈意见的产品为（🗌1高效液相色谱仪之一；🗌2多样品旋涡振荡器；🗌3多位磁力搅拌器；🗌4水浴磁力搅拌器；🗌5医用冰箱之一；🗌6除湿机；🗌7pH计之一；🗌8脆碎度检查仪；🗌9倒置显微镜；🗌10智能便携式实验室空气净化仪；🗌11高效液相色谱仪之二；🗌12水浴；🗌13加热板；🗌14折光仪；🗌15医用冰箱之二；🗌16微波消解仪；🗌17过度包装体积测量系统；🗌18超声波清洗器；🗌19多参数测试仪（pH计）；🗌20薄膜测厚仪；🗌21旋涡混匀器；🗌22灭菌锅之一；🗌23恒温混匀仪；🗌24微量紫外分光光度计；🗌25温度验证系统；🗌26空气摇床；🗌27流变仪；🗌28医用冰箱之三；🗌29电子天平（百万分之一）；🗌30双系统液相色谱仪；🗌31动物血液分析仪；🗌32超纯水仪；🗌33pH计之二；🗌34高速冷冻离心机；🗌35高效液相色谱仪之三；🗌36旋转粘度计；🗌37灭菌锅之二；🗌38医用冰箱之四；🗌39崩解仪；🗌40二氧化碳培养箱；🗌41全自动细胞计数仪；🗌42液氮罐；）

【备注】在“🗌”打“🗸”

后附企业营业执照

公司名称：（全称并加盖单位公章）

日期：2024年 月 日

**表2**

**相关产业发展情况**

致：广州市药品检验所/广东远东招标代理有限公司

注：供应商应针对本项目提供相关产业发展情况说明（注意按照不同产品进行填写），附件相关佐证材料（如有）。

1.现有产品的技术路线、工艺水平、技术水平或行业的发展历程、行业现状等：

2.可能涉及的企业资质（如生产企业准入资格、产品资质（如涉及到强制检验）、人员资质：

3.涉及的相关标准（含国家标准）和规范：

公司名称：（全称并加盖单位公章）

日期：2024年 月 日

**表3**

**市场供给情况**

致：广州市药品检验所/广东远东招标代理有限公司

注：供应商应针对本项目提供市场供给情况说明（注意按照不同产品进行填写），附件相关佐证材料（如有）。

1.市场竞争程度：

2.价格水平或价格构成：

3.履约能力、售后服务能力：

公司名称：（全称并加盖单位公章）

日期：2024年 月 日

**表4**

**2021年以来所递交的产品的相同品牌型号的最低的成交价格记录（如有）**

致：广州市药品检验所/广东远东招标代理有限公司

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购人** | **项目名称** | **项目预算** | **中标/成交人** | **中标/成交价** | **中标/成交品牌** | **中标/成交型号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：供应商应针对本项目提供公司同品牌型号设备的历史成交价格信息，如有应列表并附上相关合同等材料（如有）。

公司名称：（全称并加盖单位公章）

日期：2024年 月 日

**表5**

**后续采购情况**

致：广州市药品检验所/广东远东招标代理有限公司

可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等情况（主要设计的相关部件须明确体现）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **内容** | **费用说明** | **备注** |
| 1 | 设备的运行维护 | 1. 设备在质保期内的运行维护时间、周期及相关费用 2. 设备在质保期后的运行维护时间、周期及相关费用 3. 设备在质保期的时间 4. 设备的使用年限 |  |  |
| 2 | 升级更新（如有） | 1. 设备在质保期内的升级更新承诺及相关费用； 2. 设备在质保期后的升级更新承诺及相关费用 3. 负责设备升级更新的年限承诺 |  |  |
| 3 | 备品备件（非耗材类，如有） | 1. 设备在质保期内的备品备件相关费用； 2. 设备在质保期后的备品备件相关费用； 3. 备品备件的详细清单（按标配备品备件及可选备品备件进行区分列明） |  |  |
| 4 | 耗材（如有） | 1. 设备在质保期内的耗材相关费用； 2. 设备在质保期后的耗材相关费用； 3. 耗材的详细清单（按标配耗材及可选耗材进行区分列明） |  |  |

注：供应商应针对本项目提供可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购情况说明，可自行增加行数进行详细说明，附件相关佐证材料（如有）。

公司名称：（全称并加盖单位公章）

日期：2024年 月 日

**表6**

**生产厂家的情况**

致：广州市药品检验所/广东远东招标代理有限公司

【备注】本次项目的行业划分为工业，根据《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）的规定：工业。从业人员1000人以下或营业收入40000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员300人及以上，且营业收入2000万元及以上的为中型企业；从业人员20人及以上，且营业收入300万元及以上的为小型企业；从业人员20人以下或营业收入300万元以下的为微型企业。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 设备的制造商全称 | 制造商从业人员数量 | 制造商2022年度的营业收入 | 制造商的资产总额 | 企业属性（大型、中型、小型或微型） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

公司名称：（全称并加盖单位公章）

日期：2024年 月 日

**表7**

**产品相关情况（技术参数、性能、工艺说明）**

致：广州市药品检验所/广东远东招标代理有限公司

**根据项目的预算，提供最符合采购人要求的机型及配置，尽可能提供宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料。**

设备名称：序号1 高效液相色谱仪之一

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 四元梯度泵的泵型 |  |  |
| 3 | 四元梯度泵的流速范围 |  |  |
| 4 | 四元梯度泵的最大操作压力 |  |  |
| 5 | 四元梯度泵的溶剂数 |  |  |
| 6 | 四元梯度泵的标配系统体积情况 |  |  |
| 7 | 四元梯度泵是否具备自动缓冲液配置功能？是否可实现自动配置缓冲盐浓度计PH值梯度？ |  |  |
| 8 | 四元梯度泵是否具备内置在线真空脱气？ |  |  |
| 9 | 四元梯度泵的梯度曲线数量？ |  |  |
| 10 | 四元梯度泵是否具备泵密封清洗功能？ |  |  |
| 11 | 四元梯度泵的流速精度情况 |  |  |
| 12 | 自动进样器的进样体积范围 |  |  |
| 13 | 自动进样器的进样准确度及精密度情况 |  |  |
| 14 | 自动进样器的样品位数 |  |  |
| 15 | 自动进样器的交叉残留污染值 |  |  |
| 16 | 自动进样器的温度范围 |  |  |
| 17 | 柱温箱的柱容量情况 |  |  |
| 18 | 柱温箱的温度控制范围（含递增值）： |  |  |
| 19 | 柱温箱的溶剂调节情况 |  |  |
| 20 | 柱温箱是否可以升级到二/三柱自动切换功能 |  |  |
| 21 | 二极管检测器的波长范围 |  |  |
| 22 | 二极管检测器的波长准确度 |  |  |
| 23 | 二极管检测器的光学分辨率 |  |  |
| 24 | 二极管检测器的流通池情况（形状、池长、池体积等） |  |  |
| 25 | 二极管检测器的光源情况 |  |  |
| 26 | 二极管检测器的线性范围 |  |  |
| 27 | 二极管检测器的噪音值 |  |  |
| 28 | 二极管检测器的采集频率 |  |  |
| 29 | 工作站是否配置兼容Empower 3网络版色谱工作站软件和Empower3网络版控制许可1套及用户许可1个。 |  |  |
| 30 | 设备是否兼容采购人现有的Empower 3网络版色谱工作站软件 |  |  |
| 31 | 设备配置清单 |  |  |
| 32 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 33 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 34 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

公司名称：（全称并加盖单位公章）

日期：2024年 月 日

设备名称：序号2 多样品旋涡振荡器

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 振幅值的情况，是否可以很好的实现振荡混匀难溶样品，尤其适合大容器 |  |  |
| 3 | 是否可以配置26位试管支架（适用Ø10-16mm样品管）和12位试管支架（适用Ø16-32mm）样品管） |  |  |
| 4 | 转速范围情况 |  |  |
| 5 | 功率情况 |  |  |
| 6 | 运行模式情况 |  |  |
| 7 | 设备配置清单 |  |  |
| 8 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 9 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 10 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号3 多位磁力搅拌器

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 每个搅拌点最大处理量 |  |  |
| 3 | 搅拌转速范围 |  |  |
| 4 | 控温范围（盘面） |  |  |
| 5 | 加热磁力搅拌器情况 |  |  |
| 6 | 加热输出功率 |  |  |
| 7 | 设备配置清单 |  |  |
| 8 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 9 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 10 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号4 水浴磁力搅拌器

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 温度范围 |  |  |
| 3 | 加热功率 |  |  |
| 4 | 搅拌速度 |  |  |
| 5 | 搅拌位数量 |  |  |
| 6 | 是否具备全程工作温度范围内的过温安全保护功能，保护实验安全；液位浮子提供低液位报警功能，当液位过低时，声光报警并切断电源防止干烧； 待机及自动启动仪器工作模式可选；安全电源设计，可锁定的电源插头，安全系数更高的安全功能 |  |  |
| 7 | 加热盘管是否为不锈钢材质，是否耐腐蚀，不结水垢 |  |  |
| 8 | 设备配置清单 |  |  |
| 9 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 10 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 11 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号5 医用冰箱之一

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 温度范围 |  |  |
| 3 | 有效容积 |  |  |
| 4 | 功率 |  |  |
| 5 | 设备配置清单 |  |  |
| 6 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 7 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 8 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号6 除湿机

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 日除湿量 |  |  |
| 3 | 水箱容积 |  |  |
| 4 | 定时范围 |  |  |
| 5 | 设备配置清单 |  |  |
| 6 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 7 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 8 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号7 pH计之一

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | PH值范围 |  |  |
| 3 | 分辨率 |  |  |
| 4 | 精度情况 |  |  |
| 5 | 温度情况 |  |  |
| 6 | 是否具备自动/手动温度补偿功能 |  |  |
| 7 | pH校准点数量情况 |  |  |
| 8 | 设备配置清单 |  |  |
| 9 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 10 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 11 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号8 脆碎度检查仪

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 仪器性能指标是否符合2020版《中国药典》的相关规定 |  |  |
| 3 | 计时范围？是否可选择倒计时？ |  |  |
| 4 | 计数范围？是否可选择到计数？ |  |  |
| 5 | 转速范围 |  |  |
| 6 | 设备配置清单 |  |  |
| 7 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 8 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 9 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号9 倒置显微镜

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 是否无限远光学系统 |  |  |
| 3 | 齐焦距离？ |  |  |
| 4 | 是否为LED照明系统？使用寿命？视场光阑是否可调？是否内置复眼照明？ |  |  |
| 5 | 物镜是否可实现高对比度的镜下图像？是否可去除细胞周围的光晕，更易于观察 |  |  |
| 6 | 聚光镜的工作距离？是否内置相差模块？ |  |  |
| 7 | 像素大小？ |  |  |
| 8 | 芯片尺寸？ |  |  |
| 9 | 拍照记录像素？ |  |  |
| 10 | 曝光时间？ |  |  |
| 11 | 设备配置清单 |  |  |
| 12 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 13 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 14 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号10 智能便携式实验室空气净化仪

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 尺寸 |  |  |
| 3 | 噪音 |  |  |
| 4 | 电压频率 |  |  |
| 5 | 功率 |  |  |
| 6 | 空气处理量 |  |  |
| 7 | 净化方式 |  |  |
| 8 | 是否具备实时数字化智能监控,实时数字化温湿度环境监控，风机监控，VOC 浓度环境监测系统； |  |  |
| 9 | 是否具备数字化液晶屏校准显示界面 |  |  |
| 10 | 用户是否可根据液晶内嵌入式系统校准程序实时对温度和湿度进行校准和计量 |  |  |
| 11 | 湿度的精度显示方式 |  |  |
| 12 | 温度显示精度 |  |  |
| 13 | 是否具备滤膜寿命自动计时系统，是否能在线实时显示滤膜的使用寿命 |  |  |
| 14 | 是否可可方便移动和便携式过滤吸附 |  |  |
| 15 | 设备配置清单 |  |  |
| 16 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 17 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 18 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号11 高效液相色谱仪之二

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 四元梯度泵流速范围 |  |  |
| 3 | 四元梯度泵的耐压值 |  |  |
| 4 | 四元梯度泵的流速准确度 |  |  |
| 5 | 交叉污染值 |  |  |
| 6 | 是否配有在线真空脱气机 |  |  |
| 7 | 温控自动进样器的位数 |  |  |
| 8 | 温控自动进样器的进样量 |  |  |
| 9 | 温控自动进样器的控温范围 |  |  |
| 10 | 温控自动进样器的精密度情况 |  |  |
| 11 | 升降温柱温箱的温度控制范围 |  |  |
| 12 | 升降温柱温箱的温度稳定性 |  |  |
| 13 | 柱容量情况 |  |  |
| 14 | 二极管阵列检测器的光源 |  |  |
| 15 | 二极管阵列检测器的波长范围 |  |  |
| 16 | 二极管阵列检测器的波长准确度 |  |  |
| 17 | 二极管阵列检测器的噪音情况 |  |  |
| 18 | 漂移情况 |  |  |
| 19 | 设备配置清单 |  |  |
| 20 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 21 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 22 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号12 水浴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 温度范围 |  |  |
| 3 | 室温+5℃以下，是否需配套冷却盘管和浴槽盖 |  |  |
| 4 | 内充容积 |  |  |
| 5 | 稳定性 |  |  |
| 6 | 加热功率 |  |  |
| 7 | 设备配置清单 |  |  |
| 8 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 9 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 10 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号13 加热板

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 是否具备防腐蚀处理，耐腐蚀，且耐高温的结构 |  |  |
| 3 | 功率 |  |  |
| 4 | 加热温度范围 |  |  |
| 5 | 设备配置清单 |  |  |
| 6 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 7 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 8 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号14 折光仪

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 测量范围 |  |  |
| 3 | 测量精度 |  |  |
| 4 | 测量准确度 |  |  |
| 5 | 温度控制原理 |  |  |
| 6 | 控温范围 |  |  |
| 7 | 控温精度 |  |  |
| 8 | 控温准确度 |  |  |
| 9 | 校准方式 |  |  |
| 10 | 棱镜情况 |  |  |
| 11 | 电源情况 |  |  |
| 12 | 接口情况 |  |  |
| 13 | 是否可以直接连接LIMS系统，无需通过电脑传输才能连接 |  |  |
| 14 | 数据存储量 |  |  |
| 15 | 触摸屏大小 |  |  |
| 16 | 是否可以自动检测样品是否清洗干净，当样品池没有完全清洗干净或者样品量不够时候，都能够通过设备检测出来并警示 |  |  |
| 17 | 是否可提供符合NIST标准的标准样品 |  |  |
| 18 | 操作系统情况 |  |  |
| 19 | 内嵌软件是否具备审计追踪、账户管理电子签名等功能 |  |  |
| 20 | 样品池情况 |  |  |
| 21 | 数据是否可随着测量过程实时显示，测试完成的实践情况 |  |  |
| 22 | 设备配置清单 |  |  |
| 23 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 24 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 25 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号15 医用冰箱之二

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 温度范围 |  |  |
| 3 | 有效容积 |  |  |
| 4 | 功率 |  |  |
| 5 | 设备配置清单 |  |  |
| 6 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 7 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 8 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号16 微波消解仪

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 能够快速处理各类复杂样品的数量 |  |  |
| 3 | 是否具备非接触地监测每个消解罐温度，操作简单，无需连接传感器的功能 |  |  |
| 4 | 是否采用自动泄压方式，无如防爆膜等易耗品。 符合相关标准的样品微波消解法 |  |  |
| 5 | 微波单元是否采用双磁控管设计 |  |  |
| 6 | 微波功率输出是否可以满足高通量的样品消解所需的能量，操作终端上可将实际最大功率数值调至多少W？ |  |  |
| 7 | 是否配备大面积可视窗 |  |  |
| 8 | 门体开关是否配备安全联动装置，如机器处于运转过程中打开门体，安全联动装置启动，即时停止微波发射功能。是否同时支持断电状况下开启门体？ |  |  |
| 9 | 是否配置内置火焰探测报警传感器？是否可实时监控仪器腔体内情况，若有探测到明火火焰存在，仪器自动给出安全警告并立即停止微波发射及排风，防止危险进一步发生。 |  |  |
| 10 | 非接触式的红外温度传感器的配置数量？是否不需要每次操作时连接；是否可监测每一个罐子的温度并以柱状图形式体现每个罐的温度 |  |  |
| 11 | 消解罐是否需要日常耗材 |  |  |
| 12 | 消解罐内罐的材质、容积、高度、耐压值、耐温情况 |  |  |
| 13 | 消解罐外罐的材质、是否可耐高温高压？ |  |  |
| 14 | 是否具备通过腔体内置定位传感器可识别罐体类型、数量的功能 |  |  |
| 15 | 消解罐内罐是否支持PFA材质内衬，可用于低本底值样品消解，避免干扰 |  |  |
| 16 | 设备配置清单 |  |  |
| 17 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 18 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 19 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号17 过度包装体积测量系统

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 测量系统是否可对待测样品的外包装体积进行快速测量。 |  |  |
| 3 | 体积测量范围 |  |  |
| 4 | 测量精度 |  |  |
| 5 | 对于反光、黑色物体是否能直接使用系统扫描获取体积测量值； |  |  |
| 6 | 系统自带软件是否提供丰富的数据处理功能，无需第三方软件可完成对样品的填充、抽壳、桥接、分析计算、局部区域测量等功能。 |  |  |
| 7 | 设备配置清单 |  |  |
| 8 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 9 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 10 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号18 超声波清洗器

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 清洗槽体积 |  |  |
| 3 | 超声频率 |  |  |
| 4 | 加热范围 |  |  |
| 5 | 定时范围 |  |  |
| 6 | 超声功率 |  |  |
| 7 | 设备配置清单 |  |  |
| 8 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 9 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 10 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号19 多参数测试仪（pH计）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | PH值范围 |  |  |
| 3 | 分辨率 |  |  |
| 4 | 精度情况 |  |  |
| 5 | 电导率情况 |  |  |
| 6 | 是否可同时三通道测量显示：一表多用，除精密测定PH和离子浓度外，加配相应模块和电极可测量电导率、盐度、电阻率、TDS、温度等数据，并可自动识别测量模块 |  |  |
| 7 | pH校准点数量情况 |  |  |
| 8 | 内置缓冲溶液组数量 |  |  |
| 9 | 用户自定义缓冲溶液点数量 |  |  |
| 10 | 分析结果情况（数据点数量及分析结果的组数），是否可连续测量及输出数据 |  |  |
| 11 | 设备配置清单 |  |  |
| 12 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 13 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 14 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号20 薄膜测厚仪

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 测试范围 |  |  |
| 3 | 分辨率 |  |  |
| 4 | 测量速度 |  |  |
| 5 | 测量压力 |  |  |
| 6 | 设备配置清单 |  |  |
| 7 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 8 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 9 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号21 旋涡混匀器

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 震荡方式 |  |  |
| 3 | 周转直径 |  |  |
| 4 | 最大载重 |  |  |
| 5 | 调速范围 |  |  |
| 6 | 定时设置 |  |  |
| 7 | 设备配置清单 |  |  |
| 8 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 9 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 10 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号22 灭菌锅之一

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 腔内容积 |  |  |
| 3 | 最高工作温 |  |  |
| 4 | 设计压力 |  |  |
| 5 | 安全阀起跳压力 |  |  |
| 6 | 蒸汽是否内循环排气，是否可通过灭菌程序设置，是否可以实现无蒸汽外排 |  |  |
| 7 | 开门方式 |  |  |
| 8 | 工作模式说明 |  |  |
| 9 | 设备配置清单 |  |  |
| 10 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 11 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 12 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号23 恒温混匀仪

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 混匀方式及直径 |  |  |
| 3 | 转速范围 |  |  |
| 4 | 运行方式 |  |  |
| 5 | 定时范围 |  |  |
| 6 | 控温范围 |  |  |
| 7 | 设备配置清单 |  |  |
| 8 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 9 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 10 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号24 微量紫外分光光度计

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 是否同时具备微量和常规分光光度计功能 |  |  |
| 3 | 是否配有微量点样台和比色皿池 |  |  |
| 4 | 样品量 |  |  |
| 5 | 检测范围 |  |  |
| 6 | 常规比色皿池检测范围 |  |  |
| 7 | 波长扫描范围 |  |  |
| 8 | 光程 |  |  |
| 9 | 是否具备双固定光程切换功能，可自动切换，终身无需校正 |  |  |
| 10 | 彩色平板电脑尺寸 |  |  |
| 11 | 处理器性能 |  |  |
| 12 | 仪器是否可与智能手机、平板电脑、笔记本电脑、台式电脑进行无线和有线连接，控制仪器并进行测量样品操作，是否兼容安卓、Windows或苹果系统。 |  |  |
|  | 是否具备审计追踪功能 |  |  |
| 13 | 设备配置清单 |  |  |
| 14 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 15 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 16 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号25 温度验证系统

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 无线探头的温度范围 |  |  |
| 3 | 无线探头的外壳材质情况，是否耐酸耐碱，不应对系统的质量特性产生影响 |  |  |
| 4 | 无线探头的记录模式 |  |  |
| 5 | 无线探头的存储数据量 |  |  |
| 6 | 无线探头的全量程精度 |  |  |
| 7 | 验证软件分为多少级账户管理； |  |  |
| 8 | 验证软件是否可以创建曲线图、总结、详细等报告； |  |  |
| 9 | 验证软件是否符合FDA Part 11条款并有详细对比表； |  |  |
| 10 | 验证软件原始数据是否禁止篡改且不能使用其他软件读取； |  |  |
| 11 | 验证软件是否具有审计功能且审计功能不能被关闭和修改； |  |  |
| 12 | 验证软件是否可按最新数据完整要求，生成的报告时间格式是否含UTC |  |  |
| 13 | 验证软件是否可按最新的数据完整性要求，是否可以和服务器时钟同步 |  |  |
| 14 | 设备配置清单 |  |  |
| 15 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 16 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 17 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号26 空气摇床

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 震荡方式 |  |  |
| 3 | 周转直径 |  |  |
| 4 | 最大载重(含夹具) |  |  |
| 5 | 调速范围 |  |  |
| 6 | 定时设置范围 |  |  |
| 7 | 控温范围 |  |  |
| 8 | 设备配置清单 |  |  |
| 9 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 10 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 11 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号27 流变仪

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 振荡频率 |  |  |
| 3 | 温度控制范围 |  |  |
| 4 | 温控精度 |  |  |
| 5 | 扭矩范围 |  |  |
| 6 | 扭矩分辨率 |  |  |
| 7 | 角位移分辨率 |  |  |
| 8 | 角速率范围 |  |  |
| 9 | 旋转速度 |  |  |
| 10 | 最大法向力 |  |  |
| 11 | 设备配置清单 |  |  |
| 12 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 13 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 14 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号28 医用冰箱之三

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 温度范围 |  |  |
| 3 | 有效容积 |  |  |
| 4 | 功率 |  |  |
| 5 | 设备配置清单 |  |  |
| 6 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 7 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 8 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号29 电子天平（百万分之一）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 最大称量值 |  |  |
| 3 | 可读性 |  |  |
| 4 | 典型重复性 |  |  |
| 5 | 典型稳定时间 |  |  |
| 6 | 是否具备静电检测技术可检测样品和/或容器上的静电荷，并提供警告。 |  |  |
| 7 | 是否具备专业级全自动校准技术，温度漂移和时间设置触发的自动内置砝码校正和线性校正，获得精确称量结果。 |  |  |
| 8 | 是否具备高分辨率后置式传感器，内置两组校正砝码，满足用户高精度的称量需求。 |  |  |
| 9 | 设备配置清单 |  |  |
| 10 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 11 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 12 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号30 双系统液相色谱仪

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 泵的流速范围 |  |  |
| 3 | 泵的耐压 |  |  |
| 4 | 泵的流速精确度 |  |  |
| 5 | 进样器的线性值 |  |  |
| 6 | 进样器的交叉污染值 |  |  |
| 7 | 进样器的样品数量 |  |  |
| 8 | 柱温箱的温度范围 |  |  |
| 9 | 二极管的波长范围 |  |  |
| 10 | 二极管的噪音 |  |  |
| 11 | 二极管的漂移值 |  |  |
| 12 | 设备配置清单 |  |  |
| 13 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 14 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 15 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号31 动物血液分析仪

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 检测参数数量 |  |  |
| 3 | 检测速度 |  |  |
| 4 | 吸样量（穿刺进样模式、手工全血进样模式、预稀释模式、微量血模式分开说明） |  |  |
| 5 | 检测物种种类：常见动物的固定模式数量及自定义模式数量 |  |  |
| 6 | 是否具有检测网织红细胞功能 |  |  |
| 7 | 设备配置清单 |  |  |
| 8 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 9 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 10 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号32 超纯水仪

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 电阻率 |  |  |
| 3 | 总有机碳（TOC）情况？是否 实时监控和显示检测数据 |  |  |
| 4 | 是否具有定量取水功能？流速情况？是否连续可调 |  |  |
| 5 | 纯化路径是否过双波长紫外灯、TOC探头、离子交换柱、电阻率检测器、超滤柱和终端过滤器 |  |  |
| 6 | 是否采用全封闭管路设计，系统在非取水期间定期自动循环，保持水质新鲜，无需消毒 |  |  |
| 7 | 是否内置独立集成式TOC检测仪 |  |  |
| 8 | 是否可配备生产无颗粒无细菌的0.2微米孔径滤膜的微孔过滤器： |  |  |
| 9 | 设备配置清单 |  |  |
| 10 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 11 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 12 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号33 pH计之二

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | PH值范围 |  |  |
| 3 | 分辨率 |  |  |
| 4 | 精度情况 |  |  |
| 5 | 温度情况 |  |  |
| 6 | 是否具备自动/手动温度补偿功能 |  |  |
| 7 | pH校准点数量情况 |  |  |
| 8 | 设备配置清单 |  |  |
| 9 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 10 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 11 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号34 高速冷冻离心机

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 控制范围 |  |  |
| 3 | 是否具备转头锁定系统，是否具有转头自动锁定装置？如有，可以在多少秒内实现转头的安全锁定&转头更换 |  |  |
| 4 | 快捷程序的数量？是否可一键调用？是否具有快捷预冷程序 |  |  |
| 5 | 运行时间 |  |  |
| 6 | 是否具有瞬时离心及连续离心方式 |  |  |
| 7 | 设备配置清单 |  |  |
| 8 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 9 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 10 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号35 高效液相色谱仪之三

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 四元梯度泵流速范围 |  |  |
| 3 | 四元梯度泵的耐压值 |  |  |
| 4 | 四元梯度泵的流速准确度 |  |  |
| 5 | 自动进样器的样品位数 |  |  |
| 6 | 自动进样器的进样体积范围 |  |  |
| 7 | 自动进样器的交叉污染值 |  |  |
| 8 | 自动进样器的温控情况 |  |  |
| 9 | 柱温箱的温度控制范围（含递增值） |  |  |
| 10 | 紫外检测器的波长范围 |  |  |
| 11 | 紫外检测器是否支持双波长功能 |  |  |
| 12 | 紫外检测器的噪音值 |  |  |
| 13 | 蒸发光散射检测器的操作模式 |  |  |
| 14 | 蒸发光散射检测器光源，原理、是否带有光校正系统级相应的值 |  |  |
| 15 | 蒸发光散射检测器的温度范围，是否具备内置温度补偿系统 |  |  |
| 16 | 设备是否兼容采购人现有的Empower 3网络版色谱工作站软件 |  |  |
| 17 | 设备配置清单 |  |  |
| 18 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 19 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 20 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号36 旋转粘度计

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 主机测量范围 |  |  |
| 3 | 转速范围 |  |  |
| 4 | 感温范围 |  |  |
| 5 | 感温准确性 |  |  |
| 6 | 粘度精度 |  |  |
| 7 | 粘度计重现性 |  |  |
| 8 | 设备配置清单 |  |  |
| 9 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 10 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 11 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号37 灭菌锅之二

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 腔内容积 |  |  |
| 3 | 最高工作温 |  |  |
| 4 | 设计压力 |  |  |
| 5 | 安全阀起跳压力 |  |  |
| 6 | 蒸汽是否内循环排气，是否可通过灭菌程序设置，是否可以实现无蒸汽外排 |  |  |
| 7 | 开门方式 |  |  |
| 8 | 工作模式说明 |  |  |
| 9 | 设备配置清单 |  |  |
| 10 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 11 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 12 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号38 医用冰箱之四

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 温度范围 |  |  |
| 3 | 有效容积 |  |  |
| 4 | 功率 |  |  |
| 5 | 设备配置清单 |  |  |
| 6 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 7 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 8 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号39 崩解仪

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 定时范围 |  |  |
| 3 | 温度预置范围 |  |  |
| 4 | 测控温精度 |  |  |
| 5 | 吊篮升降频率 |  |  |
| 6 | 吊篮升降振幅 |  |  |
| 7 | 设备配置清单 |  |  |
| 8 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 9 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 10 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号40 二氧化碳培养箱

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 培养箱加热模式？ |  |  |
| 3 | 工作体积？ |  |  |
| 4 | 温度控制范围？ |  |  |
| 5 | 二氧化碳控制范围？ |  |  |
| 6 | 是否具备90度湿热灭菌功能？ |  |  |
| 7 | 是否具有风扇主力循环系统，是否可以确保空间环境的均一性 |  |  |
| 8 | 设备配置清单 |  |  |
| 9 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 10 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 11 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号41 全自动细胞计数仪

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 全样本计数、粒径测量，图像法进行细胞活率测量的原理？ |  |  |
| 3 | 计数时间范围？ |  |  |
| 4 | 视细胞实际浓度是否可自动调节？ |  |  |
| 5 | 检测粒径范围？ |  |  |
| 6 | 最小样本量值？ |  |  |
| 7 | 检测浓度范围值？ |  |  |
| 8 | 是否可进行选区计算及稀释计算 |  |  |
| 9 | 设备配置清单 |  |  |
| 10 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 11 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 12 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

设备名称：序号42 液氮罐

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 需了解的情况 | 供应商的产品情况 | 备注 |
| 2 | 液氮容量？ |  |  |
| 3 | 口径大小？ |  |  |
| 4 | 静态液氮保存期？ |  |  |
| 5 | 冻存管最大存储量？ |  |  |
| 6 | 是否配有液位监控系统？是否可确保储存样品的安全 |  |  |
| 7 | 设备配置清单 |  |  |
| 8 | 质保期期限及售后服务的时效性 |  |  |
| 9 | 其他供应商认为可以添加的内容（如功能性介绍、材质介绍、安全措施介绍等等） |  |  |
| 10 | 交货期 |  |  |

**【备注】供应商可自行增加表格行数进行完整说明。宣传彩页或实体照片、第三方检测报告（如有）等佐证资料附表后。**

**表8**

**设备报价单**

致：广州市药品检验所/广东远东招标代理有限公司

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 品牌型号 | 制造商名称 | 产地 | 保修年限 | 设备单价报价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

【备注】

1.设备单价报价包含货物的设计、制造、包装、运输、装卸、安装调试、检测、培训、保险、税费、人工费、验收费、技术服务等费用（包括技术资料等的提供）、质保期保障等一切支出、所有税费和其他服务以及合同实施过程中应预见和不可预见的一切费用。

2.设备单价报价必须包含标准配置清单中的所有内容及相关功能，不含另行加价选择安装的配置清单中的所有内容。

3.在同品牌同型号的情形下，如此表价格超出表4《2021年以来所递交的产品的相同品牌型号的最低的成交价格记录（如有）》的价格达到10%或以上，请附上详细的情况说明。

公司名称：（全称并加盖单位公章）

日期：2024年 月 日