

合肥市食品药品安全检验检测中心询价单

询价日期： 2024 年 12 月 17 日

|              |   |                   |             |                            |    |    |
|--------------|---|-------------------|-------------|----------------------------|----|----|
| 项目名称         | 2024 年合肥市食品药品安全检验检测中心仪器、设备维修项目（第六次）   |                   | 项目总预算       | /                          |    |    |
| 项目负责人        | 袁增辉 郑正  |                   | 联系电话        | 18130087525<br>13865228827 |    |    |
| 联系人电子邮箱      | 853978460@qq.com  |                   |             |                            |    |    |
| 联系人地址        | 合肥市高新区华佗巷 168 号   |                   |             |                            |    |    |
| 项目概况         | <p>合肥市食品药品安全检验检测中心一批仪器设备设备故障,需维修,具体如下:</p> <p>1.超高液相色谱仪（化学科）<br/>故障情况:真空脱气硬件故障，无法正常脱气</p> <p>2.PH电导率仪（药理科）<br/>故障情况:检定不合格</p> <p>3.全自动微生物鉴定及药敏分析系统（药理科）<br/>故障情况:显示屏无法正常显示</p> <p>4.全自动凯氏定氮仪（食品科）<br/>故障情况：吸取标准溶液的泵故障</p> <p>5.温湿度监控<br/>故障情况：探头不能正常工作（具体请现场查看）</p> <p>6.有源滤波器（含必须配件）（装备信息科）<br/>故障情况：配电房有源滤波器发生故障烧毁</p> <p>7.气相色谱仪<br/>故障情况：其中一台安捷伦网络版工作站客户端无法连接仪器</p> |                   |             |                            |    |    |
| 所需货物、服务及分项报价 |   |                   |             |                            |    |    |
| 序号           | 名称  | 型号                | 数量<br>(台/套) | 单价                         | 总价 | 备注 |
| 1            | 超高液相色谱仪   | Acquity uplc      | 1           | /                          | /  |    |
| 2            | PH 电导率仪   | SEVENMULTI        | 1           | /                          | /  |    |
| 3            | 全自动微生物鉴定及药敏分析系统   | VITEK2 Compact 15 | 1           | /                          | /  |    |
| 4            | 全自动凯氏定氮仪  | K1100             | 1           | /                          | /  |    |
| 5            | 温湿度监控   | /                 | 14          | /                          | /  |    |
| 6            | 有源滤波器<br>(含必须配件)  | /                 | 1           | /                          | /  |    |

|        |       |   |   |   |   |  |
|--------|-------|---|---|---|---|--|
| 7      | 气相色谱仪 | 7890A   | 1 | / | / |  |
| 合计（元）  |       | /   |   |   |   |  |
| 项目期限   |       | 请在10个工作日内（截至2024年12月31日下午下班前）提供有效报价材料密封纸质版,维修工作在中心确认后按双方签订的合同要求完成。  |   |   |   |  |
| 其他事项说明 |       | <p>注意：</p> <p>1. 列出的仪器故障情况或维修建议只供参考，建议投标供应商现场勘查确认仪器故障，投标供应商在报价时需考虑保证该仪器（设备）在维修后能正常使用。</p> <p>2. 请按分项报价,供应商可以根据自身情况任意选择项目各小类进行报价。</p> <p>3. 项目原则上采用最低价中标(有效报价不少于三家)，维修项目不设置预算上限，请投标供应商合理报价，中心保留对项目报价审核的权力，维修方案不合理，报价不合理或者严重偏离市场价格都将不予采纳，请投标供应商注意。</p> <p>4. 投标供应商报价时应应按采购人要求附带相应的维修方案。</p> <p>5. 维修中造成的采购人的设备、设施、环境、建筑等全部损坏由负责维修的中标供应商负责修复和赔偿，如有破坏性的施工方案需采购人同意后方可实施维修。</p> <p>6. 现场勘察时间为2024.12.17-2024.12.31 正常工作时间内（周末也可现场勘察，请提前联系）。</p> |   |   |   |  |

注：

1.所有采购相关活动均依照《中华人民共和国政府采购法》等相关法律法规进行。

2.如有明确分项报价，即分项报价为该分项的最低限价。

3.请有意向的投标供应商在规定时限内将确认的的询价单（在询价单上盖上投标公司的公章即可）、有效报价单纸质版、维修方案及相关证明材料、营业执照寄送项目负责人（所有材料需加盖公章，寄送材料请密封并在封面上注明项目名称及所投的项目序号，同一投标供应商所投的所有分项请密封在一个密封袋中）。本中心将在开标时间统一开封。

4.合肥市食品药品安全检验检测中心纪检监察电话：0551-62809269/0551-62809232

附件 1:

合肥市食品药品安全检验检测中心报价单

报价日期： 年 月 日

|                                     |    |    |    |               |    |    |  |
|-------------------------------------|----|----|----|---------------|----|----|--|
| 报价公司名称                              |    |    |    | 法人代表<br>(负责人) |    |    |  |
| 公司地址                                |    |    |    |               |    |    |  |
| 联系人                                 |    |    |    | 联系电话          |    |    |  |
| 项目名称                                |    |    |    | 报价日期          |    |    |  |
| 项目概况                                |    |    |    |               |    |    |  |
| 所需货物、服务及分项报价（如涉及可填写，如有供货或施工方案请附件提供） |    |    |    |               |    |    |  |
| 序号                                  | 名称 | 型号 | 数量 | 单价            | 总价 | 备注 |  |
| 1                                   |    |    |    |               |    |    |  |
| 2                                   |    |    |    |               |    |    |  |
| 3                                   |    |    |    |               |    |    |  |
| 4                                   |    |    |    |               |    |    |  |
| 5                                   |    |    |    |               |    |    |  |
| 合计（元）                               |    |    |    |               |    |    |  |
| 项目期限                                |    |    |    |               |    |    |  |
| 其他事项说明                              |    |    |    |               |    |    |  |

注：1.所有采购相关活动均依照国家相关法律法规进行相关规定执行。  
2.货物类项目有最低限价，报价不得超过最低限价。  
3.服务类项目不设定最低限价，但需要提供施工方案及费用清单，经确认同意后再施行，请  
投标供应商合理报价，中心保留对项目报价审核的权力，报价不合理或者严重偏离市场价格  
将不予采纳。  
4.此报价单为报价模板，报价公司可以自行修改格式，但必须包含模板中相关内容，报价单  
由报价公司盖章后确认有效。