基因实验室串联质谱仪（岛津LCMS-8040CL）维保服务询价文件

2025年7月

项目概况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项 目 | 内 容 |
| 1 | 项目名称 | 基因实验室串联质谱仪（岛津LCMS-8040CL）维保服务询价采购 |
| 2 | 招标控制价 | 招标控制价：165000.00元  投标报价超出招标控制价的投标报价无效。 |
| 3 | 采购单位 | 采购单位名称：乌兰察布市中医蒙医医院  地址：乌兰察布市集宁新区工农大街西呼格吉街南  联 系 人：孙老师  联系电话：0474-2313156 |
| 4 | 采购方式 | 询价 |
| 5 | 响应文件数量 | 纸质投标文件（正本）1份；纸质投标文件（副本）1份。 |
| 6 | 响应文件递交截止时间及地点 | 2025年07月07日上午10:00时整；地点乌兰察布市中医蒙医医院招标采购办（院内C座西边二楼） |

#### 维保服务要求

#### 设备名称：串联质谱仪

型号：LCMS-8040CL

数量：1套

LCMS-8040CL标配液质包含以下单元：

1、LCMS-8040 CL

2、LC-20ADXR\*2

3、DGU-20A3R

4、SIL-20ACXR

5、CTO-20AC

维保内容：

一、对以上单元提供一年现场维修服务、提供维修用的全部零部件和仪器使用消耗品，不包含试剂（签订合同付款开始算）

二、LCMS 检测器（Detector）出故障后提供数量为1个/年。

三、LCMS 日常消耗品清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 英文名称 | 中文名称 | 单位 | 数量 |
| 1 | ESI/APCI PIPE | 喷雾针 | 个 | 1 |
| 2 | Peek tube | Peek管 | 根 | 1 |
| 3 | DL | 脱溶剂管 | 个 | 1 |
| 4 | PUMP OIL | 泵油 | 桶 | 1 |
| 5 | Sample for Auto Tuning | 调谐液 | 瓶 | 1 |

LCMS日常消耗品清单包含在保修合同的服务内，表格中数量一栏为每年更换数量。

四、需提供一套新生儿筛查检测试剂，用于设备调试，检测试剂需提供注册证。

五、维修所更换的配件需保证提供厂家原厂全新配件，保证其渠道的正规性与合发性，维保期限一年。

#### 供应商提供材料

响应单位：

联 系 人：

联系电话：

目 录

一、院内询价响应函

二、供应商资格证明文件

三、报价一览表

四、项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等

一、院内询价响应函

乌兰察布市中医蒙医医院：

根据贵方 采购项目的采购邀请,我公司正式授权（姓名、职务） 代表我公司（投标企业名称、地址） 提交询价文件：

据此，我方在此郑重承诺：

1. 我方提交的投标文件资料是完整的、真实的和准确的。
2. 我方将按院内询价文件的规定、承诺等履行合同责任和义务。

投标人名称：

投标人电话：

法定代表人签字或签章：

授权代表签字：

授权代表联系电话：

二、供应商资格证明文件

1.有效的法人营业执照（复印件加盖公章）；

2.法人授权委托书；

3.具有有效的基本账户开户许可证或开户信息；

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺；

5.未被列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”、信用中国网（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单（重大税收违法失信主体）”、“政府采购严重违法失信行为记录名单”；

6.投标产品属于医疗器械的，投标人为生产厂商的须提供投标产品的医疗器械分类等级对应的《医疗器械生产许可证》或《医疗器械生产备案凭证》，投标人为代理商的只须提供投标产品的医疗器械分类等级对应《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》。

三、报价一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 总投标报价（元） | 服务期 | 服务地点 |
| 1 |  | 1 |  |  |  |
| 合计： （大写 ） | | | | | |

供应商名称（盖章）：

供应商授权代表签字：

日期：

**注：**

1. **报价如高于预算价视为无效。**
2. **投标报价应包含与本项目有关的全部费用；**
3. 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等

（格式自拟）