**济宁医学院20241209公共卫生学院高压灭菌器询价采购项目**

**一、项目内容**

因我校工作需要，拟通过询价方式采购高压灭菌器2台，欢迎各供应商参与投标报价。

**二、相关要求**

**1、供应商要求**

（1）满足政府采购法第二十二条规定；

（2）在中华人民共和国境内登记注册成立，具备经营相关产品的业务范围；

（3）具有良好的资金及财务状况；

（4）遵守国家法律、法规，具备良好商业信誉，最近3年在经营活动中没有违法、违规记录。

**2、采购品牌、名称、型号、规格参数要求、采购数量及采购预算**

**采购品牌、名称、型号、规格参数要求详见“附件”。**

**采购数量：2台**

**采购预算：人民币22000元。报价不得超过采购预算，否则按无效报价处理。**

**3、报价截止时间**

2024年12月12日，中午12：00。

**4、报价要求**

（1）产品质量及参数不得出现负偏离，供应商提供送货、安装、调试等服务，报价需包含货物运输、安装、调试、税金等一切费用，采购人不再因此支付任何费用。

（2）结算方式：按照采购人要求送货安装到指定位置调试完毕并验收合格后，供应商向采购人出具真实有效的普通发票，采购人向供应商支付货物全款。

（3）供应商需保证按照采购人指定的时间、地点送货到位，供应商承担运费。

（4）供应商报价材料中明确供应产品名称、型号、规格参数、数量、单价、总价、质保期、供货期等，并备注联系人及联系方式。

（5）确保产品质量，坚决杜绝假货、残次品。

**三、其他**

1、报价方式：一次性报价，[供应商按照“附件”要求自行制作报价单电子版后于报价截止时间前发电子邮件至jnmczbb@126.com](mailto:投标人密封后于报价截止时间前发电子邮件至jnmczbb@126.com)，邮件名称请注明“XX公司关于济宁医学院20241209公共卫生学院高压灭菌器询价采购项目报价材料。

2、成交方式：满足要求，低价成交。

3、报价材料：由企业营业执照复印件（加盖公章）、报价单（加盖公章）、联系人及联系方式等组成。

4、技术咨询：刘老师（13256135831）

5、项目报价联系人：济宁医学院资产管理处招标办公室

史老师 ：0537-3616133

6、“附件”位于下方位置。

**济宁医学院资产管理处**

**2024年12月09日**

**附件：**

****