**附件一：**

**采购明细及相关说明**

一、付款方式：付费方式为月结。

二、询价采购原则：

资质条件、信誉条件、服务专业性、价格综合考虑。

三、报价文件

1、供货商资质文件：

营业执照、法人授权委托代理人身份证复印件并加盖公章

2、报价单

3、产品资质

4、本产品授权文件

六、请将材料装入档案袋密封。

七、采购结果在潍坊高新技术产业开发区人民医院官方网站公布。

附件二：

潍坊高新技术产业开发区人民医院

核酸工作站试剂耗材报价单

一、报价明细表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格 | 报价(元） | 备注 |
| 1 | 核酸提取或纯化试剂 | 16T/板\*4板 |  |  |
| 2 | 旋转搅拌套 | 8只/袋\*20袋 |  |  |
| 3 | Tips吸头 | 50ul |  |  |
| 4 | Tips吸头 | 1000ul |  |  |
| 5 | Nest4.0冻存管 | 4ml |  |  |

二、

|  |  |
| --- | --- |
| 服务商  汇款信息 | 单位名称：  开户银行：  账 号： |

三、

供货商服务承诺：

供货商名称：（**盖章**）

法定代表人或授权代表：（**签字**）

联系人：

联系电话：

电子邮箱：

日期： 年 月 日

附件三：

法定代表人授权委托书