**项目名称：**

**供应商名称（盖章）：**

设备采购需求参数情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 设备名称 | （与公告清单一致，医疗器械注册证名称可在后边括号备注） |
| 所对应附件3清单中的序号 |  |
| 品牌 |  |
| 型号 |  |
| 专耗 | （若有专机专用试剂/耗材，请填写“有”并在附件中补充；若无则填写“无”） |
| 产地 |  |
| 医疗器械注册证号 |  |
| 单价/总价 | （标注单位） |
| 保修期 |  |
| 供货期 | 合同签订后（）天内到货 |
| 同型号产品用户名单 | （重点列举广东省内用户名单） |
| 公司属性 | （厂家/代理） |
| 经营范围 | （一类/二类/三类） |
| 联系邮箱 | （相关信息等通知发送此邮箱） |

注：括号内容填写完删除。

**项目名称：**

**供应商名称（盖章）：**

参数列表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **所对应附件3清单中的序号** | **货物名称** | **配置参数（越详细越好）** |
| 1、 |  | **例如**：高端流式分选系统 | 一、光路系统 |
|  | 1.1配置485-495nm、630-640nm、400-410nm、350-360nm四根激光，11色PMT检测器，结合前向角、侧向角散射光，实现同步分析、分选。 |
|  | 1.2可升级更多激光器和荧光通道，多激光配置采用空间多点激发，至少具有4个光斑，保证多激光同时激发简便易行。 |
| 可对应清单中多个序号（请检查并核对清楚，避免错误） | 1.3固定光路系统，开机或更换喷嘴无需校正光路液路，开机预热即可使用。 |
|  | 1.4 激发及检测方式：荧光激发及检测发生在石英杯流动检测室中，而非空气中激发，光胶耦合石英杯的数值孔径（Numerical aperture）可达1.0-1.3。 |
|  | 1.5 荧光信号收集效率更高。**请提供厂家产品白皮书或官方网站截图。** |
|  | 1.6荧光信号传输方式：光纤传输。 |
|  | **可添加…** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 2 |  | … |  |
| 3 |  | … |  |
| … |  | … |  |

**项目名称：**

**供应商名称（盖章）：**

**配置清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **数量** | **单位** | **规格型号** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

**专机专用耗材试剂清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称****（注册证）** | **医疗器械****注册证号** | **品牌** | **规格型号** | **产地**  | **单位** | **市场单价（元）** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |

**设备分项报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备配置** | **数量** | **单位** | **规格型号** | **价格（元）** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

**维保期后配件报价**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **数量** | **单位** | **单价（元）** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |