西南医科大学附属口腔医院询价采购报价单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | 西南医科大学附属口腔医院洁净手术室空气质量检测采购项目 | | | | | |
| **采购内容** | 依据《医院洁净手术部建筑技术规范》GB50333-2013对院本部医院四层洁净手术室进行空气质量检测，检测参数包含：风速、风量、换气次数、静压差、悬浮粒子数、温度、相对湿度、噪声、照度、沉降菌。并出具有法律效应的检验报告。 | | | | | |
| **供应商特定资格要求** | 须具有具有CMA资质以及CNAS认证（需提供证明复印件并加盖单位公章） | | | **供应商是否具备（是/否，加盖公章）** | |  |
| **商务要求** | 1.付款方式：采购人在收到中标供应商每次检测并提供合格的纸质版检测报告及完税发票后30日内付款；  2.服务期限：两年；  3.验收标准：出具合格的检验报告（一份纸质版一份电子版）； | | | | | |
| **服务要求** | 1. **需求概况**   对四间层流手术室及手术室无菌物品存放间，无菌药品/器械存放间进行空气质量检测。   1. **服务内容**   依据《医院洁净手术部建筑技术规范》GB50333-2013对院本部医院四层洁净手术室进行空气质量检测，检测参数包含：风速、风量、换气次数、静压差、悬浮粒子数、温度、相对湿度、噪声、照度、沉降菌。检测范围如下：   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 区域名称 | 洁净等级 | 区域体积m3 | | 1 | OR-01手术室 | I级手术室 | 106.5 | | 2 | OR-02手术室 | III级手术室 | 105 | | 3 | OR-03手术室 | III级手术室 | 65.4 | | 4 | OR-04感染手术室 | III级手术室 | 66.9 | | 5 | 无菌物品存放间 | 8级 | 27.82 | | 6 | 无菌药品、器械存放间 | 8级 | 49.92 |   **每年提供空气检测服务并出具检验报告，如果检测空气质量不符合要求，需协助采购人找出原因，并提供再次检测服务直到检测合格再出具检测报告（出具合格检测报告为提供一次服务）** | | | | | |
| **报 价** | | | | | | |
| **报价项目** | | **项目预算（元）** | **投标报价（元）** | | **备注** | |
| 洁净手术室空气质量检测并出具检测报告 | | 7000元/次，服务期两年 | 元/次 | |  | |

注：1. 此表为供应商采购报价及投标唯一依据，盖章并签字视为完全响应上述商务要求及服务要求。

2.供应商需提供营业执照以及上表要求提供的证明材料并加盖鲜章。

报价单位（盖章）： 法定代表人（签章）：

年 月 日 联系电话：