**报价表**

广西壮族自治区胸科医院：

我公司收到贵院关于采购医疗设备的询价函，现将报价回复如下：

表1 设备报价

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **生产厂家、品牌、规格型号** | **数量** | **单价（万元）** | **金额（万元）** |
| 1 | 生物组织脱水机 |  | 1台 |  |  |
| 合计： |
| 注：设备报价指货物、备件、专用工具、安装、调试、检验、技术培训及技术资料和包装、运输等全部费用。 |

表2 生物组织脱水机部分参数及相关情况表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **内容** |
| 1 | 供电电源规格：交流电～220V、50Ｈｚ； | 是否具备：□ 是 □否 |
| 2 | 设备额定功率：运行峰值小于2000瓦； | 是否具备：□ 是 □否 |
| 3 | 标本缸：可放置多于80个标本脱水盒； | 是否具备：□ 是 □否 |
| 4 | 标本缸温度设定：20-80℃范围可调； | 是否具备：□ 是 □否 |
| 5 | 浸蜡缸温度设定：60-80℃范围可调； | 是否具备：□ 是 □否 |
| 6 | 真空度范围：大于40千帕自动充放气； | 是否具备：□ 是 □否 |
| 7 | 预存储数个快速和慢速组织处理程序； | 是否具备：□ 是 □否 |
| 8 | 可实时显示温度、压力、时间和步骤； | 是否具备：□ 是 □否 |
| 9 | 自动电磁搅拌系统：间断和连续搅拌方式； | 是否具备：□ 是 □否 |
| 10 | 试剂自动加载换液蜂鸣警报、废液壶满载荷警报； | 是否具备：□ 是 □否 |
| 11 | 标本缸工作时间：0-12小时范围可调； | 是否具备：□ 是 □否 |
| 12 | 1-2 mm 厚度组织，脱水仅需 30-60 分钟； | 是否具备：□ 是 □否 |
| 13 | 2-3 mm 厚度组织，脱水仅需 60-150 分钟。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 14 | 设备质保期 |  年 |

联系人： 联系电话：

单位：（盖章）

 2024年 月 日