试剂-4月份，现向社会公开调研及供应商征集：

1、欢迎各潜在供应商提供报价表等。
2、请按照附件格式要求提供相关资料。
3、本次调研仅作为提供采购方参考的依据，参与本次调研并不代表取得订单。

4、基本要求；

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 项目特征描述 | 计量单位 |
|
|
| 试剂-4月份 | 试剂-4月份 | 一批 |

1. **商品明细**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称及规格** | **货号** | **数量** | **单位** | **厂家** | **单价** | **总价** |
| EasyID沙门氏菌生化鉴定试剂盒 | HKI002 | 1 | 盒 |  |  |  |
| EasylD志贺氏菌生化鉴定试剂盒 | HKI011 | 2 | 盒 |  |  |  |
| 金黄色葡萄球菌CMCC（B）26003 | M26003 | 1 | 盒 |  |  |  |
| 铜绿假单胞菌CMCC（B）10104 | M10104 | 1 | 盒 |  |  |  |
| 枯草芽孢杆菌CMCC（B）63501 | M63501 | 1 | 盒 |  |  |  |
| 生孢梭菌CMCC（B）64941 | M64941 | 1 | 盒 |  |  |  |
| 白色念珠菌CMCC（F）98001 | M98001 | 1 | 盒 |  |  |  |
| 黑曲霉CMCC（F）98003 | M98003 | 1 | 盒 |  |  |  |
| 志贺氏菌显色培养基平板 | CRM011A | 4 | 盒 |  |  |  |
| 胰酪大豆胨液体培养基(TSB,辐照灭菌) | 024048PF1 | 2 | 瓶 |  |  |  |
| 硫乙醇酸盐流体培养基(高透明度) | 028034 | 2 | 瓶 |  |  |  |
| 醛类中和增菌培养基管（医疗）（9ml） | HBPT039 | 2 | 盒 |  |  |  |
| 0.05%聚山梨酯80-pH7.0无菌氯化钠蛋白胨缓冲液 | KM0121-5 | 1 | 瓶 |  |  |  |
| 乳糖胆盐发酵培养基 | CM108 | 2 | 瓶 |  |  |  |
| 乳糖发酵培养基 | CM109 | 2 | 瓶 |  |  |  |
| 亚硒酸盐增菌液（SF） | CM225 | 2 | 瓶 |  |  |  |
| SS琼脂培养基(SN标准) | 023080 | 2 | 瓶 |  |  |  |
| 亚硫酸铋琼脂(BS) | 023052 | 1 | 瓶 |  |  |  |
| 沙氏葡萄糖琼脂培养基 SDA 250g/瓶 | CM145 | 1 | 瓶 |  |  |  |
| EFFU滤杯 |  | 1 | 箱 |  |  |  |
| 紫外线强度指示卡 | 100片 | 2 | 盒 |  |  |  |
| 玻璃试管 | 15mm\*140mm | 500 | 支 |  |  |  |
| 96孔样品架/试管架 | 19mm 塑料 | 50 | 个 |  |  |  |
| 一次性无菌塑料吸管（独立包装） 1ml | 98663524 | 1 | 盒 |  |  |  |
| 硫酸亚铁铵容量分析用标准溶液 | TM-2020-8006.26 | 1 | 瓶 |  |  |  |
| 磷酸盐缓冲液 pH=6.5 | BW20217-500 | 1 | 瓶 |  |  |  |
| N,N’-二乙基-1,4-苯二胺硫酸盐(DPD)溶液 1g/L | BW5008-1 | 1 | 瓶 |  |  |  |
| 棕色试剂瓶（螺口蓝盖） | 500ml | 30 | 只 |  |  |  |
| 尿素检测试剂盒 | 40人份/盒 | 1 | 盒 |  |  |  |
| 广口锥形瓶 | 2.6cm50ml/加厚 | 10 | 个 |  |  |  |
| 广口锥形瓶 | 2.9cm50ml/加厚 | 10 | 个 |  |  |  |
| 玻璃蒸发皿 | 60mm/加厚 | 20 | 个 |  |  |  |
| 载玻片 | 7105 50片/盒 | 30 | 盒 |  |  |  |
| 盖玻片 | 20mm | 5 | 盒 |  |  |  |
| 玻璃试管 | 12mm\*150mm | 50 | 支 |  |  |  |
| 实验室吸水纸 | 20\*145mm 100张/盒 | 5 | 盒 |  |  |  |
| 玻片盒 | 100片/盒 蓝 | 10 | 盒 |  |  |  |
| 玻片盒 | 100片/盒 绿 | 10 | 盒 |  |  |  |
| 玻片盒 | 100片/盒 黄 | 10 | 盒 |  |  |  |
| 玻片盒 | 50片/盒 蓝 | 10 | 盒 |  |  |  |
| 玻片盒 | 50片/盒 黄 | 10 | 盒 |  |  |  |
| 合计金额： |

附件：

**调研资料**

**单位名称（加盖公章）：**

**地址：**

**日期：**

1. **营业执照副本（含公司介绍）**
2. **报价附件（在此处插入）**

**2.报价单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **数量** | **报价** | **交货期** |
| 1 | 试剂-4月份 | 1批 |  | 具体时间与疾控中心商定 |

**附：产品说明书（如有）、售后服务说明。**

供应商名称（单位盖公章）：

联系人：

电话：

日期：