

化验室微波消解仪等仪器设备采购项目询价邀请函

精华制药集团南通有限公司拟对化验室微波消解仪等仪器设备项目进行询价，诚邀符合本项目资格条件的合格供应商参加本次询价活动，具体事宜安排如下：

一、项目名称：化验室微波消解仪等仪器设备采购项目

项目编号：JHZYHYSTPYQ2026062901

二、项目内容：化验室微波消解仪等仪器设备采购项目

三、报价人必须是具备相关资质的单位。资质要求：

(1) 供应商必须具有分析仪器经营资质；

(2) 营业执照；

(3) 一般纳税人资质。

四、报价文件内容：

(1) 资质文件包括但不限于：营业执照、经营许可证、质量体系证书、同类产品业绩证明、交货期、售后服务、企业财务状况及企业信誉情况等；

(2) 报价单或报价一览表；

(3) 报价时，若报价方代表不是法定代表人，须提供法人代表授权书（附授权经办人身份证复印件）；

(4) 报价单位认为要提交的其他材料。

注：1、报价资料须密封投递，否则视为无效报价；

2、报价资料内容不符合要求者则视为无效报价。

3、上述资料均需加盖单位公章，报价材料不退。提供的所有材料均须真实有效，若有造假，我公司有权随时取消报价资格或解除合同。

五、报价文件的递交接收

(1) 报价文件递交的截止时间：2026年07月15日12点00分整。

(2) 报价文件逾期递交则按无效报价处理。逾期送达的，不予受理。

(3) 报送地点：南通市如东县沿海经济开发区海滨三路20号

联系人：冯春良

电话：13852670318

六、报价有效期截止时间：2026年07月30日下午16:00。

七、本次询价为仪器合同的要约邀请，不构成要约。



- 附件：1、仪器清单
- 2、法人代表授权书格式

精华制药集团南通有限公司

2026 年 07 月 03 日

附件 1、

仪器清单

物料类别	品名	品牌规格型号	单位	数量	备注
实验分析仪器	微波消解仪	睿科 XT-Imd (16 位 100ml 消解罐)	台	1	含 3Q
实验分析仪器	脉动真空灭菌柜	神农 YG-0.36	台	3	含 3Q

附件 2、法定代表人授权书格式

法定代表人授权书

致：_____公司

本授权书声明：_____（报价人名称）在下面签字的_____（法定代表人姓名）代表本公司授权在下面签字的_____（被授权人的姓名）为本公司的合法代表人，就_____（项目名称）的响应和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于_____年____月____日签字生效，有效期至响应文件失效期止，特此声明。

- 报价人（公章）：
- 报价人地址：
- 法定代表人（签字或盖章）：
- 被授权人（签字）：

附：报价单位法定代表人及授权经办人身份证复印件