附件2：

**紫金县农业农村局2024年兽医实验室**

**设备项目采购询价公告回复函**

**致：紫金县农业农村局**

我公司已认真阅读了贵方发布的询价公告，接受贵方“询价须知”提出的各项要求，参与该项目报价。

**一、报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **物资名称** | **技术规格、**  **参数及要求** | **数量** | **单位** | **金额（元）** |
| 1 | 兽  医  实  验  室  设  备 | 电子天平（万分之一） | 详见附件1  技术要求 | 1 | 台 |  |
| 2 | 酶标仪 | 1 | 台 |  |
| 3 | -25℃医用低温箱 | 1 | 台 |  |
| 4 | 2-8医用冷藏箱 | 1 | 台 |  |
| 5 | 多道移液枪（8道300ul） | 3 | 把 |  |
| 6 | 多道移液枪（8道100ul） | 3 | 把 |  |
| **合计（大写):** | | | | | |  |

合同履行期限：在签订合同后30日历天内完成。

**二、提供有关资质证明材料**

1.提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照（或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书）、组织机构代码证、税务登记证【如已办理了多证合一，则仅需提供合证后的营业执照】；

2.经办人如是法定代表人，须提供针对本项目的企业法定代表人身份证复印件及联系电话；如是报价供应商授权代表，须提供针对本项目的企业法定代表人授权委托书原件、授权委托人身份证复印件及联系电话。

3、其他证明材料（详见公告三)。

**三、联系方式**

联系人：

电话：

手机号码：

详细地址：

法定代表人（或授权代表）签字：

报价单位名称（公章）：

年 月 日