

5、业绩情况一览表

业绩情况一览表

项目名称: 山东省医药生物技术研究中心罕见病研究创新团队专用设备购置(二)

项目(41424)

项目编号: SDGP37000000202302008450 包号: A包

序号	采购单位名称	设备或项目名称	采购数量	合同金额(万元)	附件页码	采购单位联系人及联系电话
1	山东第一医科大学				9-38 页	
2	山东第一医科大学				39-73 页	
3	山东第一医科大学				74-118 页	

注:完整合同复印件并加盖供应商公章,同时在报价时递交原件核验,未按上述要求提供的业绩均不予认可。

供应商名称(公章): 济南标信实验仪器有限公司

委托代理人签名: 张洪霞

日期: 2023.10.19

2、★报价明细表

报价明细表

项目名称：山东省医药生物技术研究中心罕见病研究创新团队专用设备购置（二）项目（41424）

项目编号：SDGP370000000202302008450 包号：A

序号	货物名称	品牌、型号	制造商、产地	数量	单位	单价（元）	合计（元）	质保期
1	三气培养箱	力康 HF100	力康生物医疗科技控股有限公司	2	台	71700.00	143400.00	2年
2	倒置生物显微镜	永新 Nib610	宁波永新光学股份有限公司	2	套	42000.00	84000.00	1年
3	冷冻离心机	嘉文 Jw-1046R	安徽嘉文仪器装备有限公司	2	台	42000.00	84000.00	1年
4	自动高压灭菌锅	苏密科 GZR-III	苏密科医用仪器公司	2	台	6000.00	12000.00	1年
5	全自动血液分析仪	迈瑞 BC-5130	迈瑞生物医疗电子股份有限公司	1	台	79000.00	79000.00	1年
6	程序降温仪	贝纳吉 CX34	贝纳吉液氮生物容器有限公司	1	台	133000.00	133000.00	1年

250 / 221

总价（元）	小写：535400.00 大写：伍拾叁万伍仟肆佰元整
-------	-------------------------------

供应商名称（公章）：济南标信实验仪器有限公司

委托代理人签名：张洪霞

日期：2023.10.19

B包

1.5 业绩情况一览表

项目名称：山东省医药生物技术研究中心罕见病研究创新团队专用设备购置（二）
项目编号：SDGP370000000202302008450 包号：B

序号	采购单位名称	设备或项目名称	采购数量	合同金额（万元）	附件页码	采购单位联系人及联系电话
1	山东省千佛山医院				10	
2	莘县第二人民医院				18	
3	滨州医学院附属医院				19	
...						

注：完整合同复印件并加盖供应商公章，同时在报价时递交原件核验，未按上述要求提供的业绩均不予认可。

供应商名称（公章）：山东优企生物科技有限公司

委托代理人签名：张磊

日期：2023年10月23日

4.2 报价明细表

项目名称：山东省医药生物技术研究中心罕见病研究创新团队专用设备购置（二）

项目编号：SDGP370000000202302008450 包号：B

序号	货物名称	品牌、型号	制造商、产地	数量	单位	单价（元）	合计（元）	质保期
1	生物安全柜	海尔、HR50-IIA2	海尔、中国	10	台	32470	324700	5年
...								
总价（元）				小写：324700元 大写：叁拾贰万肆仟柒佰元整				

特别说明：

- 1、该表格中的“总价”必须与附件《报价一览表》中的“总价”相等。
- 2、供应商须按报价明细表格式要求对所投货物逐项进行报价，报价不允许为零或赠送，否则视为无效报价。
- 3、根据财库（2015）135号及鲁财采（2020）35号的相关规定，本项目将对成交供应商的报价明细表进行成交公示，请供应商务必认真填写，如因填写有误等供应商自身原因引起的质疑等产生的一切后果由供应商承担。

供应商名称（公章）：山东优企生物科技有限公司

委托代理人签名：张磊

日期：2023年10月23日

山东省政府采购评审劳务报酬支付表

单位：元人民币								填报时间：2023年7月11日				
项目编号	/	山东省医药生物技术创新研究中心罕见病研究创新团队专用设备购置（二）/科教融合科研提升临床与基础医学高水平资助计划实验耗材采购项目						分包数量	2个			
采购人	山东省医药生物技术创新研究中心						采购代理机构	山东三木招标有限公司				
预算金额	/万元	万元				评审地点	山东三木招标有限公司第三会议室					
评审时间	2023年9月20日14时30分至2023年9月20日 时											
序号	评审专家姓名、身份证号		开户银行、账号		评审劳务报酬	误工补贴	住宿费	城市间交通费	扣减	支付金额	评审专家签字	备注
1	姓名：	张大庆	开户银行：		400					400		
	身份证号：		账号：									
2	姓名：	曹伟	开户银行：		400					400		
	身份证号：		账号：									
合计											总计	800元
采购人代表：					采购代理机构项目负责人：			采购代理机构（加盖公章）：				