

## 附件 1：公司资质要求

### 一、供应商资格

- 1、供应商必须是来自中华人民共和国的法人或其他组织。
- 2、供应商只允许为独立法人或其他组织，不接受联合体报价。
- 3、供应商应具有法定检测机构授权证书、中国合格评定国家认可委员会（CNAS）的实验室认可有效证书和检验检测机构资质认定证书（CMA）之一。

### 二、技术要求：

- 1、标准器溯源合格，溯源证书在有效期内，设备参数符合检测规程或校准规范要求。
- 2、所有检校数据均可溯源至国家基准，出具的检校报告均可获得国家认可，具有法律效力。
- 3、技术服务人员需具有检测/校准人员资格证书或人员上岗证书（提供证书复印件）。
- 4、计量建标证书须在广东省市场监督管理局备案。

### 三、商务要求

- 1、提供近两年的业绩和服务方案、团队组成、荣誉信誉情况。
- 2、按照实际检测数量结算支付。

## 四. 生物安全柜检测项目

序号	生物安全柜检测项目	备注
1	外观及各功能键	
2	噪声	
3	照度	
4	洁净度	
5	下降气流速度	
6	流入气流流速	
7	负压检测	

## 附件 2：询价报价文件模板

附件 1:

## 法定代表人证明书

阳春市人民医院:

      (姓名)       现任我单位                      职务，为法定代表人（负责人）。

特此证明。

身份证复印件：（正反面）

报价单位（单位公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：      年  月  日

# 法定代表人授权委托书

兹授权（委托代理人姓名）为我方委托代理人，其权限是：  
办理阳春市人民医院检测生物安全柜项目的报价事宜。本授权书  
有效期一年，自法定代表人签字之日起生效。

附：代理人性别：      年龄：      职务：  
身份证复印件：（正反面）

授权单位（单位公章）：

法定代表人（签名或盖章）：

委托代理人（签名或盖章）：

日期：      年      月      日

附件 2:

## 报 价 函

阳春市人民医院:

我公司经研究贵院相关要求后,对阳春市人民医院检测生物安全柜项目作出如下报价:

(报价明细可另附表格)

联系人:

电话:

报价单位 (盖章):

法定代表人或授权委托人 (签字或签章):

日期:        年    月    日