**附件1：**

**一、项目概况**

1.项目名称：四川省妇幼保健院天府院区病房配套家电采购项目

2.项目位置：四川省妇幼保健院天府院区（双流区岐黄二路1515号）

**二、参数要求**

微波炉：（10台）

* 操控方式：按键式
* 变频/定频：定频
* 底盘类型：平板式
* 功能：加热，智能菜单
* 内胆材质：涂层
* 开门方式：侧开门
* 容量：20L
* 能效等级：三级能效

冰箱： （9台）

* 能效等级：一级能效
* 变频/定频：变频
* 高度：170.1-180cm
* 面板材质：PCM彩涂板
* 制冷方式：风冷
* 宽度：90.1-95cm
* 总容积：190-220L
* 控温方式：电脑控温
* 门款式：双开门
* 主色系：黑色系
* 深度：65.1-70cm

**附件2**

品目及报价表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 单位 | 规格 | 单价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 合计 |  |  |

注：1.报价应是最终用户验收合格后的总价，税费、采购文件规定的其它费用。

2.“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

3.“报价一览表”需单独密封。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：