利川市民族中医院内控采购擦手纸

报价单

尊敬的供货商：

利川市民族中医院业务需要，拟采购擦手纸一批，现向贵公司函询相关费用，质量不得次于医院现行使用质量。报价资料将作为重要资料保存，请在报价单回复时惠示贵公司联系人及联系方式，加盖公章后（附营业执照）并密封包装，按采购公告要求送到我院（利川市南环大道98号）。

采购单位：利川市民族中医院后勤保卫科

联系人：龙先生

联系电话：0718-7266653

日期：2024年9月23日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物品名称 | 规格 | 数量 | 报价（元） | 金额（元） |
| 1 | 擦手纸 | （210mm\*225mm）±15mm200抽/包 | 10000包 |  |  |
| 合计 |  |  |  |

注：1、擦手纸外观质量：擦手纸起皱后的皱纹均匀、纸面洁净，无明显的死褶、残缺、破损、沙子、硬质块、生浆团等纸病。

2、擦手纸物理性能指标：D65亮度/≤90.0、吸水时间/s ≤15.0、吸水能力/（g/g）≥5.5、横向抗张强度/（N/m）≥200、纵向湿抗张强度（N/m）≥90.0、尘埃度/（个/㎡）总数≤50。

3、擦手纸微生物指标：细菌菌落总数/（CFU/g）≤200、大肠菌群不得检出、致病性化脓菌不得检出、真菌菌落总数/（CFU/g）≤100。

4、擦手纸主要成分为原生木桨，不含有毒有害物质，无可迁移性荧光物质，质量符合《擦手纸》GB/T24455-2022相关规定，并提供检测报告及样品。

5、报价含材料、运输、装卸及税费等所有费用。

|  |
| --- |
| 报价人信息 |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 单位地址 |  |
| 报价单位 |  （加盖公章） 2024年 月 日 |