**成武县人民医院**

**新院区扩建项目空气消毒机、洁净屏采购询价通知**

山东省菏泽市成武县人民医院扩建工程因建设需要，需采购一批空气消毒机、洁净屏。现邀请合格的供应商参与本次询价采购。

**一、项目概况**

1、采购人：成武县人民医院

2、采购范围及规模：成武县人民医院扩建工程空气消毒机、洁净屏的采购

**二、供货单位要求**

供货单位应具有独立法人资格，为拟采购空气消毒机、洁净屏的生产商或者供应商，空气消毒机、洁净屏为国内知名品牌产品。

**三、标段划分**

本次询价共分为：根据实际需要和供货能力划分标段，并确定供应商。

**四、询价时间及地点**

时间： 2021 年 1月19日下午5：00前电子版递交。未按规定时间递交文件视为放弃供应商资格。

地点：成武县人民医院新院区工地办公室。

联系人: 程工 电话号码: 15065085825

邮箱18653010568@126.com

**五、询价要求**

（一）本次询价产品资料

\*1.纸质报价清单盖章三份及样品图片， 2021 年1月19日下午6：00前递交。

\*2、加盖供货单位公章的营业执照复印件

\*3、质量保证、售后服务等承诺（格式自拟）

4、潜在供应商认为需要提供的其他资料；（产品样品等）

\*5、检测报告等。

6、若报价人有意向提供类似或相关其他产品信息可提供附表及图册。

以上（1）~（2）应一式三份。所有材料加盖单位公章，用档案袋密封递交。

确定供货前应进行样品封存。

1. 质保期：不少于2年。
2. 供货期：合同签订后90天内

采购人定标后、签订合同直至接收验货的全过程中随时保留校验投标人资格的权利。

**六、材料技术要求**

1、生产产品符合国家有关检验标准和规范要求。

2、质量要求：符合图纸设计和国家现行的规范标准，确保一次性验收合格，且

所投产品必须是所投品牌的最优产品。

3、所投产品应标明生产厂家所在地，且产地须在本厂内生产，提供厂家签署的产

地保证书及厂家授权委托书。

4、供货应提供原厂生产出货单和运输单据以便查验。

**七、供货要求**

1、询价结束后十日内确定的供应商单位与总承包单位签订供货合同。

2、经询价确定的供货人必须具有能力满足供货需求。

3、供应方应负责产品送货到现场并卸货并负责安装调试。

**八、报价要求**

\*1、报价是指提供采购货物，并进行相关服务的所有费用的综合单价。包括

但不限于：货物价格、运杂费、安装费、保险费、利润及其他不可预见费。

2、此报价不包含配合费。

**九、付款方式**

设备到货验收后付款至总货款的50%。供货完成验收合格付款至总货款的90%，余款10%二年内结清。十、其他

1、材料质量必须达国家标准，设备及工人到现场后，采购人有权取样送检，如

送检不合格，应无条件退场，供货人承担一切经济损失。

2、采购人采取一轮询价。然后根据采购人的需求（符合采购需求、技术

合格、质量和服务优且报价合理）为原则，由询价小组进行综合比较，并推

荐成交候选人。如对询价结果不满意，有权否定所有供应商。本次询价作废。

**十、未定事项，待询价时协商**

供货人应严格按采购人要求提供材料清单进行报价。供货时数量可调整，成交单价不得调整。

供应商（签章）： \*

联系人：\*

联系方式：\*

成武县人民医院

日期：二〇二一年一月十五日