

大连市第五人民医院询价函

大连市第五人民医院后勤设备零星维修服务项目 采购询价函

各供应商：

大连市第五人民医院拟采购后勤设备零星维修服务项目，项目预算 8.0 万元。现诚意邀请贵公司对“大连市第五人民医院后勤设备零星维修服务项目”进行报价，报价超出采购预算的，视为无效。

一、采购需求

维修内容包括负压、吸引、呼叫器、液氧罐、电动门、外科楼太阳能设备、食堂设备等其他后勤设备（维修配件种类及最高限定价格见附件，所维修的设备不包含本院维保期内设备），维修前需填写市五院采购需求申请表确定施工的预算及必要性，维修完成后须让需求科室及总务科填写验收意见。

二、报价文件报送

若贵公司有意参加此次报价，请将报价文件密封后加盖单位公章，于 2020 年 6 月 12 日 13:00 前送至大连市第五人民医院（黄河路 890 号）机关综合楼（F 座）307 室（采购办），逾期者视为放弃。

三、报价须知

1. 报价文件中应包含报价单、营业执照的经营范围包含设备维修或与设备维修相关内容。
2. 报价文件须每页加盖公章并密封。
3. 报价单经我单位认可即为签订合同的最终依据。
4. 最高限定单价已包含税费及管理费等费用。



四、确定中标及合同签订

本次采购以满足采购需求且统一折扣率（各维修品种的折扣率相同）最低的原则确定中标单位。

五、付款方式

每半年支付一次，共支付两次，待半年维修完工验收合格后，并经第三方造价公司审核完成后，根据供方所报折扣率，供方需向我方提供正规发票，我方在收到发票30个工作日内以支票或者电汇的形式支付100%，质保期1年（质保期从维修验收合格之日起计算），无质保金。

六、其他要求

1.维修质量要求：维修中，我方如有特殊维修项目或特殊要求，双方应确认后进行治疗。维修质量由供方负责，维修标准必须达到“合格”。验收标准：维修质量符合正常使用标准。

2.维修质量验收：维修质量验收，待维修结束后，我方组织验收。

3.服务期限：自合同签订之日起壹年

七、联系方式

名称：大连市第五人民医院采购办

联系人：蒲宽、汪彤

联系电话：0411-84244322

地址：大连市第五人民医院（黄河路890号）机关综合楼（F座）307室（采购办）

附件1：最高限定价格明细表



附件1：最高限定价格明细表

序号	品名	单位	备注	最高限定单价(元)
1	转子	个		239
2	砖阀	个		499
3	轴承	个	小	25
4	轴承	个	大	60
5	呼叫器音响	个	呼叫器	239
6	氧气终端	个	治疗带	180
7	氧气表头	个	湿化瓶	120
8	氧气表配件	个	湿化瓶	60
9	吸痰头	个	吸痰器	120
10	吸痰器	个	吸痰器	90
11	水泵线包	台	消防水泵	209
12	数据线	根	电视	20
13	手柄	个	治疗带呼叫分机	60
14	气柜加热管	根	蒸饭车	239
15	配件	个	和面机	70
16	密封	台	和面机	70
17	门禁控制器	个		120
18	门禁电源 3A	个		170
19	开关	个	治疗带	30
20	接线端子	套	配电箱	90
21	接触	个	配电箱	140
22	检测	次		200
23	加工轴	根	风机	120
24	呼叫手柄	个	治疗带呼叫分机	60
25	呼叫分机	个	治疗带呼叫分机	130
26	普工工时费(小)	项		50
27	普工工时费(中)	项		80
28	普工工时费(大)	项		150
29	技术工工时费	项		279
30	风通管	批	食堂风筒	1496
31	阀门	个	治疗带氧气	80
32	定子	个	电机	120
33	电机线包	个	电机	239
34	电动门标准件	个	电动门	209
35	电插锁	个	门	180
36	传感器	个	门禁	90
37	电动门标准件	个	电动门	40
38	白钢挂钉	付	治疗带	50
39	安全阀	个	液氧罐	958

