议 价 文 件

浙江省肿瘤医院空压机保养材料采购项目

浙江省肿瘤医院

二○二一年十一月

**浙江省肿瘤医院空压机保养材料采购项目**

**一、项目名称和供应商资格条件**

1. 项目名称：浙江省肿瘤医院空压机保养材料采购项目

2. 供应商资格条件：

（1）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件；

（2）公司具有独立的维保能力且信誉良好；

（3）本项目不接受联合体议价。

**二、服务内容**

1.供应商应按采购人要求提供空压机保养材料。

2.具体规格尺寸见清单。

1. **报价方式**

浙江省肿瘤医院空压机保养报价单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 配件名称/型号 | 品牌/产地 | 数量 | 单位 | 单价 | 金额 | 备注 |
| 1 | 吸气过滤器/24262784 | 英格索兰/韩国或同档次及以上品牌 | 4 | 只 |  |  | 每台机器2只 |
| 2 | 皮带/24642027 | 英格索兰/韩国或同档次及以上品牌 | 32 | 支 |  |  | 每台机器16支 |
| 3 | 主机润滑油脂/24262677 | 英格索兰/韩国或同档次及以上品牌 | 8 | 支 |  |  | 每台机器4支 |
| 4 | 干燥机吸附剂/D198VEi | 英格索兰/韩国或同档次及以上品牌 | 200 | KG |  |  |  |
| 5 | 过滤器过路芯/F216V | 英格索兰/韩国或同档次及以上品牌 | 6 | 支 |  |  |  |
| 6 | 止逆阀/24262560 | 英格索兰/韩国或同档次及以上品牌 | 2 | 只 |  |  | 每台机器1只 |
| 7 | 干燥机扩散器 | 英格索兰/韩国或同档次及以上品牌 | 2 | 只 |  |  | 每台机器1只 |
| 合计 |  元 |

注：本次报价包含一切税费、运杂费、保险费、装卸落地费、保管费、节假日加班费、仓储费、二次搬运费（搬运至各区域所发生的全部费用）、人员食宿交通、专用工具费（若有）、安装费及完成本项目的可能涉及的所有费用.

**四、响应文件编制要求**

1. 响应文件包含报价、技术、商务资料不得少于叁份。

2. 报价文件至少应包括以下内容（均需加盖公章）：（1）按本文件表格内所列内容报价；（2）采购到货响应周期及相应优惠条件等；（3）供应商需要说明的其他报价说明。

3. 商务文件至少应包括以下内容：证明其为合格供应商和所提供的为合格产品的有关资格证明文件（若适用），议价文件要求提供的其他资料等（均需加盖公章）：（1）法人授权委托书（附件1）；（2）法定代表人及受委托人的身份证复印件；（3）企业法人营业执照复印件；（4）主要业绩证明；（5）供应商认为需要的其他商务文件或说明。

4. 技术文件至少应包括以下内容：针对本项目的技术和服务议价方案，招标文件要求提供的其他资料等（均需加盖公章）：（1）供应商应提供的技术资料；（2）供应商需要说明的其他文件和说明。

**五、议价截止时间、议价时间及地点**

1. 递交议价文件截止时间：2021年11月23日（周 二 ），逾期不再接受任何形式的报名。

2．议价时间及地点：院方另行通知，请投标单位在标书上写明投标负责人及联系方式。

3．投标地点：浙江省肿瘤医院行政楼403室

4. 采用快递方式递交议价文件，必须对议价文件进行密封并在密封处加盖公章，快递费用由议价单位自理，不接受到付件。邮寄地址：杭州市拱墅区半山东路1号浙江省肿瘤医院行政楼403室。

**六、联系方式：**

1. 地址：杭州市拱墅区半山东路1号

2. 联系方式：

 联系人：叶先生 联系电话：0571-88122529

 浙江省肿瘤医院

 2021年11月16日

**附件1：**

授权[委托书](http://www.liuxue86.com/hetongfanben/wtsfb/%22%20%5Ct%20%22http%3A//www.liuxue86.com/a/_blank)

　本公司特委托姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别:\_\_\_\_\_\_\_身份证号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，作为我公司的合法代理人，全权代表我公司办理浙江省肿瘤医院 相关事项，对委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我公司均予以认可，并承担相应的法律责任.

　　委托期限:自签字之日起至上述事项办完为止.

 法人代表：

 公司名称:

 年 月 日