

大连市第五人民医院询价函

大连市第五人民医院会议桌和会议椅定点供货服务 采购项目询价函

各供应商：

大连市第五人民医院拟购置会议桌、会议椅（以实际数量为准），会议椅预算单价为 400 元/把，三人会议桌预算单价 300 元/张，两人会议桌预算单价 200 元/张。项目预算 1.6 万元。现诚意邀请贵公司对“大连市第五人民医院会议桌会议椅采购项目”进行报价，报价超出采购预算的，视为无效。

一、采购需求

（一）产品要求

购买会议室椅子，整体为布面（且布面不掉色），两侧都有扶手，其中右侧带有可收藏写字板，座位可以收回，整体可移动，非折叠。会议桌需与会议椅配套。需求采购数量以实际需求量为准。会议椅预算单价为 400 元/把，三人会议桌预算单价 300 元/张，两人会议桌预算单价 200 元/张。

（二）交货与维保要求

供货方接到供货计划单五日内将产品送到需方需要地点。所需费用由供方承担。产品维保期壹年，维保期内出现问题，供货方应于 5 个工作日内维修完成，所产生费用由供货方支付。

二、报价文件报送

若贵公司有意参加此次报价，请将报价单密封后加盖单位公章，于2019年7月4日11:30前送至（或邮寄至）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. 报价文件中应包涵报价单（仅报单价即可）、营业执照、产品彩页（非必须）。

2. 报价单应需加盖公章。

3. 报价单经我单位认可即为签订合同的最终依据。

四、确定中标及合同签订

本次采购以满足采购需求且单价报价最低的原则确定中标单位。

五、付款方式

1. 按照确认的报价单及实际发生数量核对费用。

2. 付款方式：货物验收合格后，中标方向院方开具相应数量的发票，采购方以支票或电汇的形式付全款。

六、联系方式

名称：大连市第五人民医院采购办

电子邮箱：liutianmingcn@126.com

联系人：刘天明、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）

