

# 院内自行采购

(编号: GNXZYYY2018(询)-07)

询

价

文

件

广南县中医医院

2018年7月

# 广南县中医医院

## 后勤楼药库专用提升机采购项目询价公告

### 一、项目基本情况：

- 1、项目名称：广南县中医医院新院后勤楼药库专用提升机安装项目
- 2、工程地点：广南县中医医院新院后勤楼
- 3、工程安装内容：

序号	产品名称	规格、技术参数要求	数量	单位	备注
1	曳引机	BYJ110C	1	台	
2	承重梁	8#槽钢	1	架	
3	改向轮	Æ260×2	1	套	
4	控制柜	TWJ200/0.4AS	1	个	
5	不锈钢轿厢	1200x1200x800，采用优质 1.2mm 不锈钢板材制作	1	个	
6	不锈钢轿门	1200x1200x800，采用优质 1.2mm 不锈钢板材制作	1	套	
7	不锈钢厅门	1200x1200x800，采用优质 1.2mm 不锈钢板材制作	3	套	
8	不锈钢门套	1200x1200x800，采用优质 1.2mm 不锈钢板材制作	3	套	
9	主导轨	国标角铁 40x40 镀锌	15	米	
10	副导轨	T50 电梯专用	18	米	
11	缓冲器	200×100	2	套	
12	平层感应器	YG-1A	3	套	
13	平层隔磁板		2	套	
14	限位及极限开关		2	套	
15	对重架	830×1800	1	架	
16	对重块		11	块	
17	圈梁	1200x1200	9	个	
18	小支架	300×300 (mm)	27	个	
19	钢丝绳	Æ8' 19S+NF	30	米	
20	绳头组盒	ST-1	8	套	
21	2 芯电缆线		100	米	

22	井道照明灯	100W	2	个	
23	机房底坑检修盒	ZD-30	2	套	
24	检修开关	CLS-131-10A250V	2	个	
25	串行通讯线		30	米	
26	镀锌导轨压板	50×50×20(mm)	100	个	
27	膨胀螺丝	M12×120	50	个	
28	单导靴	250 型	2		
29	控制面板	420×110×30	3		
30	双导靴		2		

4、工程建设周期：10 个日历天。

5、建设质量要求及质保期：按国家行业规范施工，质保期不低于12 个月。

6、投资预算：7 万元（含首年检验、材料费、安装费、管理费、税费等全部费用）。

## 二、法律法规依据

中华人民共和国招标投标法、云南省招标投标条例。

## 三、询价组织形式

根据相关法律法规，结合医院实际情况，为保证工程质量和降低建设成本，经医院班子会讨论决定，同意对广南县中医医院后勤楼药库专用提升机安装采购项目组织院内询价采购。

## 四、组织机构、监督机构

该安装工程的询价工作由广南县中医医院采购办负责组织实施，县中医医院总务科、基建办、党办、财务科参与询价工作，并进行全过程监督管理，保证公开、公正、公平及诚信的原则。

## 五、报价相关要求

1、**报价提供资料：**报价文件一份，内容包括：投标书、投标报价表、售后服务承诺、单位（或个人）营业执照和资质、身份证复印件、法人代表授权委托书（联系人非法人时附上）等相关资料打印后加盖单位（公司）公章装订成册。

2、**投标报价：**投标报价为不可更改的一次性报价，包含运输及售后服务等所有费用，除投标报价外，采购人不再承担任何费用。

3、**文件递交时间：**2018年7月23日至2018年7月27日17:30分止。

4、**报名地点：**广南县中医医院采购办办公室，报名时需提供单位（或个人）资质证明和身份证件，并获取此工程的询价文件及工程量清单。

## 六、询价开标时间地点

2018年7月30日下午15:00在广南县中医医院医技楼四楼会议室开标。

## 七、中标方式

本项目采购方式为询价采购，根据质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求且报价最低的原则确定成交供应商。

## 八、中标公示

开标结束确定中标候选人，公示两个工作日，无异议即发中标通知书。

## 九、合同签订

中标方在接到中标通知书后的7个工作日内，与业主方商议并签订施工合同。

## 十二、资金支付方式

工程竣工验收合格后支付总造价的 95%，余下的 5%作为质保金，待满 12 个月后一次性付清。







附件三：

投标售后服务承诺

提供质保期内、外的售后服务方案及保证、承诺措施。

投标单位名称：（公章）

投标编号：

序号	货物或服务名称	质保期或维护期	售后服务（包括技术支持） 具体项目和内容说明	备注

上述各部件在保质期内，非人为损坏，我单位给与免费更换。

供应商代表签字：



附件四：

法人授权委托书

致广南县中医医院：

\_\_\_\_\_（投标单位全称）法人代表\_\_\_\_\_授  
 权 \_\_\_\_\_（全权代表姓名）为全权代表，参加贵院组织的项  
 目（招标编号：\_\_\_\_\_）招标活动，全权处理投标活动  
 中的一切事宜。

法人代表签字：

投标单位全称(公章)：

日 期：

全权代表姓名：

职务：

详细通讯地址：

邮政编码：

传 真：

电 话：

附法定代表人及被授权人身份证复印件。

<p>法定代表人身份证复印件粘贴处</p>	<p>被授权人身份证复印件粘贴处</p>
-----------------------	----------------------