

轮椅询价公告

- 一、**询价编号：**SKYYCG20230204535
- 二、**项目名称：**轮椅
- 三、**资金控制金额：**9000 元
- 四、**项目资质需求：**具有独立法人资格或是具有独立承担民事责任能力的其它组织，提供营业执照扫描件，原件备查；
- 五、**产品需求表：**
 - 1、坐垫皮革。
 - 2、不锈钢金属架。
 - 3、整体质量好安全耐用。
 - 4、配安全绑带。
 - 5、“临床服务科”标识贴。
 - 6、数量：10 台
- 六、**商务参数**
 - 1、**报价要求：**

供应商的报价须以人民币为单位。报价为完成本项目所需费用的总和，本项目合同总价在合同执行过程中是固定的，不因情况变化而调整。
 - 2、**交货地点：**医院指定地点。
 - 3、**验收：**
 - (1) 项目双方检验认可后，签署验收报告，质保期自验收合格之日起算。
 - (2) 当满足以下条件时，采购单位才向供应商签发验收报告：
 - a、供应商已按照合同规定提供了全部服务及完整的技术资料。
 - b、符合询价文件技术规格书的要求，性能满足要求。
 - c、对甲方相关人员完成相应的培训。
 - 4、**售后服务：**

对非使用者人为破坏情况下出现的质量问题，由中选供应商免费维修或更换。
- 七、**结算方式：**按采购人财务科规定的付款方式。
- 八、**投递文件截止时间：**2023 年 8 月 15 日 17:00
- 九、**投递相关电子文件：**
 - 1、三证合一的营业执照；
 - 2、报价单（表内需供联系人、联系方式及报价）。
- 十、**投递方式：**扫描二维码添加 QQ 发送电子文件。

Danny

QQ: 472531006



(注：验证消息需备注写明报名项目及公司名称，若不按要求者无法验证通过)

深圳市前海蛇口自贸区医院招标采购办公室

2023年8月10日

附表 1

报价表

深圳市前海蛇口自贸区医院：

报价如下（人民币报价、单位：元）

名称	品牌规格	单价	数量	总价
轮椅			10	

法人或法人授权人签名：

联系人：

联系方式：

公司盖章：

年 月 日