

大连市第五人民医院询价函

大连第五人民医院医用封口机采购项目询价函

各供应商：

大连市第五人民医院拟采购口腔科用医用封口机1台，项目预算1.7万元。现诚意邀请贵公司对“大连第五人民医院医用封口机采购项目”进行报价，报价超出采购预算的，视为无效。

一、采购需求

医用封口机壹台，供货方负责运输、人工、安装、培训等。

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4月4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. 报价文件中应包括报价单（包括设备注册证名称、规格型号、含税价格等详细报价信息）、营业执照、产品经营许可证（仅经销商）、医疗器械注册证（仅医疗器械）、产品彩页（非必须）。

2. 报价文件中内容均需加盖公章。

3. 报价文件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报价最低的原则确定中标单位。

五、付款方式

按照合同约定方式支付。

六、联系方式

联系名称：大连市第五人民医院采购办

联系人：冯雪、刘天明

联系电话：0411-84244322

联系地址：大连市第五人民医院（黄河路 890 号）机关综合楼（F 座）

307 室

