

大连市第五人民医院询价函

大连第五人民医院制度汇编采购项目询价函

各供应商：

大连市第五人民医院拟采购制度汇编采购项目，项目预算 2.5 万元。现诚意邀请贵公司对“制度汇编采购项目”进行报价，报价超出采购预算的，视为无效。

一、采购需求

1.所需页数约为 800 页，数量约 200 册，初拟规格为纸张大小 16K (255mm*185mm)。服务项目须包括对多提供内容的校对、排版、生成目录、印刷、封装（须为彩色硬质书皮）。

二、报价文件报送

若贵公司有意参加此次报价，请将报价文件密封后加盖单位公章，于 2019 年 11 月 6 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.报价文件中应包涵报价单、营业执照。
- 2.报价文件须每页加盖公章。
- 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报价最低的原则确定中标单位。

五、付款方式

供方应于交货时同时向院方开具相应的发票，验收合格后，根据验收合格的时间，院方于 30 个工作日内以支票或电汇的形式付款。

六、其他要求

1.供方应按照院方采购文件的要求向院方交付符合要求等方面的合格产品。

2.供方送货上门，交付地点为院方指定地点，交货时间为接到院方通知后的 10 个工作日内。

3.货物在规定的时间内送至院方指定的地点并经院方验收合格后，视为交付。

4.货物交付前的风险及费用由供方负担。

七、联系方式

名称：大连市第五人民医院采购办

联系人：蒲宽、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）

