

# 大连市第五人民医院询价函

## 大连市第五人民医院食堂设备采购项目询价函

各供应商：

大连市第五人民医院拟采购食堂设备一批，项目预算 2.97 万元。现诚意邀请贵公司对“大连市第五人民医院食堂设备采购项目”进行报价，报价超出采购预算的，视为无效。

### 一、采购需求

序号	品名	需求参数	规格 mm(长×宽×高)	单位	数量	最高限定单价(元)	合计(元)
1	卧式冷冻柜	顶开双温(约 0.5—3KW)	不大于 1800×850×850	台	2	2600.00	5200.00
2	热水器	(卧式 100 升, 切配间水池一台)	不大于 1200×500×500	台	1	1600.00	1600.00
3	热水器	(立式 100 升, 洗碗池一台)	不大于 1200×500×500	台	1	1600.00	1600.00
4	砧板刀具毛巾消毒柜	热风消毒一体机(约 1—3KW)	不大于 1500×700×2000	台	1	2300.00	2300.00
5	切菜机	带机头款切片、切丝、切块(约 1—2KW)	不大于 1500×600×1200	台	1	6500.00	6500.00
6	切肉机	全脱卸单切机一切片、切丝(约 1—2KW)	不大于 700×650×900	台	1	3800.00	3800.00
7	全自动饺子皮机	仿手工(约 100—300W)	不大于 400×350×350	台	1	3000.00	3000.00
8	土豆脱皮机	去皮机(约 1—2KW)	不大于 700×600×1300	台	1	3400.00	3400.00
9	食物脱水机	菜馅脱水机(约 0.3—1KW)	不大于 600×400×900	台	1	2300.00	2300.00
合计							29700.00

### 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 2020 年 12 月 10 日 11:30 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.报价文件中应包含设备报价单、营业执照。
- 2.报价文件封面须注明投标项目名称，报价文件须注明联系人及联系方式，报价文件每页加盖公章并密封完好。
- 3.投标人登录国家企业信用信息公示系统，将投资人信息情况界面截图打印，一并放到报价文件中。

#### **四、确定中标及合同签订**

本次采购以满足采购需求且单价不超过最高限定单价、总报价最低的原则确定中标单位。

#### **五、付款方式**

货到安装、调试完毕并最终验收合格后，我方根据实际通过验收的货物数量与供方进行结算，供方按照结算金额向我方开具正规发票，我方于收到发票之日后 30 个工作日内以支票或电汇方式向供方支付合同价款的 100%。

#### **六、其他要求**

##### **(一) 产品质量要求**

- 1.质量标准：依据国家、地方及行业质量标准提供货品。
- 2.我方对产品质量的特殊要求：保证产品质量，质保期一年。

##### **(二) 产品的包装、发运及运输**

- 1.供方应在货物发运前对其进行满足货物运输、防潮、防震、防受损等要求的包装，以保证货物安全运达我方指定地点，费用由供方负责。
- 2.我方对产品包装的特殊要求：包装物由供方提供，包装费用由供方承担。
- 3.运输费用、保险费用及其他所有费用按下列约定承担：产品的保险由供方办理，保险费用由供方承担，运输费用由供方承担，因产品

交付可能产生的其他费用由供方承担。

### (三) 产品交付方式、交付地点及交付时间

1. 供方应按照我方的要求及合同的约定向我方交付满足使用性能、质量标准、技术要求等方面的合格产品。货物交付时，供方应将使用说明书、质量检验证明书、随附配件、工具、清单等一切必备的文件资料和配品一并交付我方。供方在货物发运手续办理完毕后 24 小时内或货到我方 48 小时前通知我方，以利我方准备接货。

2. 产品交付方式：供方送货上门。

3. 产品交付地点为我方院内伙食科。

4. 货物在规定的时间内送至我方指定的地点并经验收合格后视为交付。货物交付前的风险及费用由供方负担。

### (四) 质保期

质保期为一年，自产品交付并经验收合格之日起算。质保期内质量发生问题的，供货单位应负责免费维修。发生质量问题达 2 次以上的，供货单位负责免费更换，所发生的费用由供货单位负担。

## 七、联系方式

名称：大连市第五人民医院采购办

联系人：蒲宽、张伟

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）

大连市第五人民医院

2020 年 12 月 4 日

