**温州医科大学附属第二医院**

**医院自行采购报价须知与技术规格要求**

**一、报价须知：**

**需于截止日期前递交报价资料至后勤保障部，所有资料均需加盖企业公章，包括但不仅限于以下资料：**

**1.投标资料1份（密封加盖单位公章）含以下内容：**

1. 供应商营业执照。
2. 法人身份证复印件。
3. 经办人身份证复印件和法人授权委托书（若是经办人需提供）。
4. 投标报价（**加盖单位公章**），本次报价单价以综合单价投标，包含货物到达医院指定位置并能正常使用所需的一切费用，包括但不限于包装费、运输费、装卸费、税费、售后等。
5. 投标人针对报价需要说明的其他文件和说明（如有）。

**二、评标办法：本项目中标一家，低价为中标供应商。**

**三、技术规格及要求：**

1. **项目地址：**

温州医科大学附属第二医院鹿城院区学院路部（温州市学院西路109号）

1. **服务周期**：下单后7个工作日完成产品提供。
2. **项目具体需求：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **鹿城院区R22空调制冷剂采购预算** | | | | | |
| 项目名称 | 规格型号 | 数量 | 单位 | 预算单价 | 合价 |
| 制冷剂 | R22 （22.7kg） | 14 | 瓶 | 1200 | 16800 |
| 预算总金额： | 16800.00 | | | | |
| 大写金额： | **壹万陆仟捌佰元整** | | | | |
| **备注：** 1、上述报价包括但不限于包装费、运输费、装卸费、税费、售后等 2、报价超出预算价格属无效报价（含单项报价）。 | | | | | |

1. **项目完成后开具全额发票后审批完成后7个工作日内付款。**

**四、报价单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **鹿城院区R22空调制冷剂采购报价单** | | | | | |
| 项目名称 | 规格型号 | 数量 | 单位 | 单价 | 合价 |
| 制冷剂 | R22 （22.7kg） | 14 | 瓶 |  |  |
| 总金额： |  | | | | |
| 大写金额： |  | | | | |
| **备注：** 1、上述报价包括但不限于包装费、运输费、装卸费、税费、售后等 2、报价超出预算价格属无效报价（含单项报价）。 | | | | | |

报价单位：

（盖章）

时 间：