**启东市第二人民医院异地新建项目医疗家具采购项目**

**市场询价公告**

启东市卫生健康委员会的启东市第二人民医院异地新建项目医疗家具采购项目即将实施，现就该项目进行市场询价调研。

**一、采购需求：**

一标包：详见附件1《启东市第二人民医院异地新建项目医疗活动家具采购项目采购清单》

二标包：详见附件2《启东市第二人民医院异地新建项目医疗钢制家具采购项目采购清单》。

**备注：采购清单中货物数量按业主实际使用要求而定，货物清单中定制柜的尺寸以现场实际测量为准，最终按实际货物数据结算，请供应商投标报价时自行考虑该风险。**

**二、项目具体需求：**

1.质量保修期（从验收合格之日算起）：本项目所有货物整体免费上门质量保修期至少3年。

2.售后服务：

①在质量保修期内，同一商品、同一质量问题连续两次维修仍无法正常使用，供应商无条件给予全套更新或退货。

②在免费质量保修期内，供应商在接到用户单位电话通知后，须在3小时内到场，一般质量问题在6小时内负责修复，确保不影响用户单位实际使用。如12 小时内不能排除故障的和需更换货物或送修,必须在 24小时内提供备用货物,并在3个工作日内负责维修完毕。供应商超时或未在规定的时间内及时响应和处理故障，扣款2000元/次。

**三、预算金额：1200万元。**

**四、约定事项：**

1.参与报价的单位需将有效的法人营业执照复印件和市场询价表于2025年06月10日17:00前，送或寄（以邮戳为准）或者电子邮箱（以邮件收到时间为准）。送或寄的地址为：启东市吕四港镇环城南路229号，联系人：陆先生，联系电话：13962821722，电子邮箱地址为：110316374@qq.com。

2.报价费用说明：供应商的投标报价应完成本项目所确定的货物清单中的全部货物和服务所发生的费用，报价采用全费用综合单价报价方式，综合单价包括（但不限于）货物采购、制作、运输、安装、上楼、分发、装卸、搬运、保管、验收、税金、包装、配合费（成交金额的1%，含税）、检测费（采购人抽检材料和成品）、机械进出场费、市场材料价格风险费、备品备件、专用工具、技术资料售后服务等费用，直至达到正常使用要求。招标文件中所有内容涉及的费用，按常规应当包括的其它费用，投标时一次包定,结算时不再另行追加。请各供应商在报价时请充分考虑各种因素。

3.报价单位须提供合法有效的营业执照复印件加盖公章。

4.报价必须满足本项目采购清单的相关要求，否则视为无效报价。

5.其他：（1）请报价单位认真核算、如实报价，如发现虚假报价的，该单位今后将记入采购人招标市场的黑名单；（2）本次报价仅作为市场调研用，因此价格仅供参考；（3）本次调研询价不接收质疑函，只接收对本项目的建议。

启东市卫生健康委员会

 2025年06月05日

附件:

**启东市第二人民医院异地新建项目医疗 家具采购项目**

**市场询价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **规格（mm）** | **图片** | **技术参数** | **品牌（如有）、型号** | **单位** | **数量** | **综合****单价****（元）** | **小计（元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计（人民币大写）：** | **小写：￥：** |
| **备注（如有其他情况需要说明的）：** |

报价单位（盖章）：

联系人：

联系方式：

日期： 年 月 日