

# 临沧市临翔区中医医院高清 LED 灯亮化修缮工程询价公告

一、询价单位：临沧市临翔区中医医院

二、询价项目名称：临沧市临翔区中医医院高清 LED 亮化修缮工程

三、项目内容及要求：

## 1、工程清单

| 高清 LED 灯亮化修缮清单 |                |                       |                 |           |                                 |
|----------------|----------------|-----------------------|-----------------|-----------|---------------------------------|
| 序号             | 项目             | 材质工艺                  | 规格              | 数量        | 备注                              |
| 1              | “临翔区中医医院”（正面）  | 1.0mm 镀锌钢板+喷汽车漆+外露发光灯 | 210cmx210cm*7 个 | 30.87 平方米 | 高 清<br>LED 灯<br>全 钢<br>架 结<br>构 |
| 2              | “logo”（正面）     | 1.0mm 镀锌钢板+喷汽车漆+外露发光灯 | 300cmx300cm     | 9 平方米     |                                 |
| 3              | “临翔区中医医院”（背面）  | 1.0mm 镀锌钢板+喷汽车漆+外露发光灯 | 130cmx130cm*7 个 | 11.83 平方米 |                                 |
| 4              | “logo”（背面）     | 1.0mm 镀锌钢板+喷汽车漆+外露发光灯 | 220cmx220cm     | 4.84 平方米  |                                 |
| 5              | “电话号码”（背面）     | 1.0mm 镀锌钢板+喷汽车漆+外露发光灯 | 40cmx40cm*16 个  | 6.4 平方米   |                                 |
| 6              | “临翔区中医医院”（左侧面） | 1.0mm 镀锌钢板+喷汽车漆+外露发光灯 | 130cmx100cm*7 个 | 9.1 平方米   |                                 |
| 7              | “logo”（左侧面）    | 1.0mm 镀锌钢板+喷汽车漆+外露发光灯 | 220cmx220cm     | 4.84 平方米  |                                 |
| 8              | “电话号码”         | 1.0mm 镀锌钢板+喷汽车漆+外露发光灯 | 40cmx40cm*16 个  | 6.4 平方米   |                                 |

|    |                    |                       |                             |           |  |
|----|--------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------|--|
|    | (左侧面)              | 漆+外露发光灯               | 16 个                        |           |  |
| 9  | “临翔区中医医院”(右侧面)     | 1.0mm 镀锌钢板+喷汽车漆+外露发光灯 | 130cmx100cm*7 个             | 9.1 平方米   |  |
| 10 | “logo”(右侧面)        | 1.0mm 镀锌钢板+喷汽车漆+外露发光灯 | 220cmx220cm                 | 4.84 平方米  |  |
| 11 | “电话号码”(右侧面)        | 1.0mm 镀锌钢板+喷汽车漆+外露发光灯 | 40cmx40cm*16 个              | 6.4 平方米   |  |
| 12 | 发光字支撑钢架+背面支撑架(正面)  | 4*4 角钢 8*8 方管         | 2230cmx310cm                | 69.13 平方米 |  |
| 13 | 发光字支撑钢架+背面支撑架(背面)  | 4*4 角钢 8*8 方管         | 460cmx320cm<br>1100cmx230cm | 43 平方米    |  |
| 14 | 发光字支撑钢架+背面支撑架(左侧面) | 4*4 角钢 8*8 方管         | 460cmx320cm<br>780cmx230cm  | 32.66 平方米 |  |
| 15 | 发光字支撑钢架+背面支撑架(右侧面) | 4*4 角钢 8*8 方管         | 460cmx320cm<br>780cmx230cm  | 32.66 平方米 |  |
| 16 | 发光字吊装及             | 210cmx210cm*7 个       |                             | 103.62    |  |

|                                     |     |  |    |  |
|-------------------------------------|-----|--|----|--|
|                                     | 安装费 | 300x300x130cmx130cm*7 个<br>130cmx100cm*7 个*2 套 220cmx220cm*3<br>套 40cmx40cm*16 个*3 套 | 平米 |  |
| 总计最高报价人民币大写：壹拾肆万捌仟陆佰元整（小写：148600 元） |     |  |    |  |

## 2、质量要求：

符合国家相关机构检测要求

## 3、质保要求

质保期一年。

4、交货时间：合同生效后 30 日内。

## 5、售后服务要求：

保修期内，在接到采购单位报修电话后，供应商应在 24 小时内上门服务。

## 四、供应商资格

### （一）合格供应商的条件

1. 具有有效的营业执照；
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
4. 具备法律法规规定的其它条件。

### （二）供应商需提供以下资质证明文件：

1. 法定代表人资格证明文件或其授权书；
2. 法定代表人或授权代理人身份证复印件；
3. 被授权人身份证明的复印件；
4. 年检合格的营业执照复印件和税务登记证复印件(加盖单位公章)；

### （三）、报价时间、地点及联系人

报价截止时间：2019 年 7 月 18 日 14：30 时（北京时间）

报价地点：临沧市临翔区中医医院

联系人：杨文 电话：15126524335

公开报价会议时间：2019年7月18日14:30时

公开报价会议地点：临沧市临翔区中医医院门诊楼五楼会议室

## 五、报价及报价函要求

1. 本次询价只允许有一个方案，一个报价，多方案、多报价的将不被接受；

2. 投标人的报价为一次性报价，即在询价有效期内价格固定不变，其报价均包括产品运输、安装、调试、税费等交付采购人使用前所有可能发生的所有费用；

3. 报价时投标人应就以上货物的技术支持与服务做出书面承诺；

4. 报价函要经法定代表人或其授权代表签字、盖章；如为授权代表签字，请附法定代表人授权书。

5. 报价连同相关证明文件复印件一起密封后在报价截止时间前交至询价人。

## 六、成交人确定：

本次询价采用最低价评选法（即对检验认定为有效的报价函评选，报价最低的报价人中选的评选方法）。

采购单位：临沧市临翔区中医医院

2019年7月15日



附件：

.....XX（采购单位名称）

XXXXX 报价单

报价供应商全称（务必填写）：\_\_\_\_\_

|    | 货物名称 | 规格型号                                      | 数量 | 单价（万元） | 备注 |
|----|------|---|----|--------|----|
| 报价 | 总报价  | 大写人民币： ¥： _____                           |    |        |    |
|    | 付款方式 | 转账  |    |        |    |
|    | 付款期限 | 设备验收合格后 <u>xx</u> 日内支付合同总价 <u>100</u> %。  |    |        |    |
|    | 供货期限 | 合同生效后 <u>xx</u> 日内。                       |    |        |    |
| 供货 | 供货方式 | 送货上门                                      |    |        |    |
|    | 售后服务 | 保修期内，在接到采购单位报修电话后，供应商应在 <u>xx</u> 小时内上门服务 |    |        |    |

询价单位：临沧市临翔区中医医院 报价单位名称并加盖公章：

联系人：杨文

法人签字：

联系电话：15126524335

经办人姓名：

传真号码：0883-2134252

联系电话：

发出日期： 年 月 日

填制日期： 年 月 日