****延边中医医院延吉市中医医院电梯配件安装采购项目询价公告****

**1、询价项目简介**

1.1 询价项目名称：****延边中医医院延吉市中医医院电梯配件安装采购项目询价****

1.2 询价项目编号：ZBB20250618-04

1.3 询价方：延边中医医院延吉市中医医院

1.4 询价项目预算落实情况：已落实

1.5 询价项目内容：

|  |  |
| --- | --- |
| 施工名称 | ****电梯配件安装采购项目**** |
| 施工内容 | 1、8号、9号电梯更换电梯专用钢丝绳  2、规格型号：8×19S＋NF-12.0mm  3、数量85×12（米/根×根）  4、人工费 |

**2、报名方式**

有意参加本项目的响应人，请于**2025年6月19日至2025年6月27日**期间，接收时间：**工作日上午8：30至11：30，下午13：30至16：00，休息日不接收**。(响应**文件**以**密封档案盒方式，填写**项目编号和项目名称**后**邮寄到指定接收地址。）

**邮寄地址：吉林省延吉市梨花路2177号延边中医医院延吉市中医医院-招标办**

**咨询电话：0433-8336198 0433-8336007**

**3、报名资料包括：**

3.1.响应人企业营业执照复印件。

3.2.法人身份证明或法定代表人授权委托书、法定代表人或委托代理人身份证。  
 3.3.质量承诺书。

3.4.售后服务承诺书

3.5.产品要求国标，需提供实验报告和合格证

3.6.报价单（详见附件一）

**以上材料按顺序复印装册并每页加盖公章。共准备3份（首页按顺序做成目录并标记页码）缺少相关资料按无效响应人处理。**

**附件一**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **施工项目** | **单价（元）** | **备注** |
| 1 | 8号、9号电梯更换电梯专用钢丝绳 |  |  |
| 2 | 人工费 |  |  |
| 合计： | | | |

填写要求：

1、“报价单”中各个栏目都必须完整、准确填写。“报价单”的所有内容都不允许补充或者修改。

2、如果有任何遗漏，均被视为响应人已经在其报价中考虑。

响应人： （盖章）

法定代表人或委托代理人：  （签字）

日期： 年 月 日