重庆市合川区人民医院

关于征集消防风机故障整改价格的信息公告

各潜在供应商：

重庆市合川区人民医院4台消防风机故障2台无反馈，2台不能联动等问题进行询价，请符合资质要求的潜在供应商现场勘探后按报价函（见附件2）内容，将电子件、**纸质件盖章和相关资质许可证扫描后，**于2023年8月25日下午17：00前发至[519020195@qq.com](mailto:651863208@qq.com)及院纪委邮箱：hcrmyyjw2018@163.com，联系人及电话：胡老师或陈老师42827350，逾期不再受理。

重庆市合川区人民医院

2023年4月26日

附件1

合川区人民医院

4台消防风机故障不能联动等问题响应条件

**一.报价人资格要求：**

（一）投标人具有有效的《营业执照》、《税务登记证》、《组织机构代码证》或多证合一的《营业执照》。营业执照经营范围须包含消防设施专业承包。

（二）投标人应具有《消防设施工程专业承包贰级(含贰级)以上资质证书》和《消防技术服务机构资质证书》(含临时贰级证书)以上资质。

（三）报价人需现场勘探，按实际整改需求进行报价，报价含维修、主机调试、联动、辅材、施工拆除恢复等内容，风机整改完成后满足消防标准要求。

附件2

报 价 函

重庆市合川区人民医院：

我方现场勘探后，经详细研究，决定参加报价。

1. 愿意按照询价文件中的一切要求，施工完成后达到消防标准要求，我公司最终价为

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 总价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. 我们完全理解和接受贵方询价文件的一切规定和要求，完全答应询价文件中规定的所有条件。

报价单位（盖章）：

法人代表（签名）：

委托代理人（签名）：

联系电话：

时间 ： 年 月 日