**安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）**

**眼科显微镜维修询价函**

1. 设备名称、品牌、数量、故障及限价。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称（品牌） | 数量 | 故障配件及型号 | 控制价（元） | 报价（元） |
| 眼科显微镜摄像机日本池上 | 1 | 230HD | 58600 |  |
| 适配器 |

备注：投报人须自行踏勘现场，理性报价。

1. 投报人要求：①具备独立法人资格；②具有履行合同所必需设备和专业技术以及相应服务能力;③必须是在中华人民共和国境内注册的企业。（提供营业执照复印件，法人身份证明，法人授权书并加盖单位公章）。
2. 维修时限：成交后5个工作日；维修要求设备维修、维护后，质量稳定可靠，操作方便满足院方使用要求，性能、精度应符合工艺要求和行业标准。
3. 维修质保：12个月，维修验收付款90%，余款10%质保期满无质量争议一次性付清。
4. 本次报价为“包干价”报价包含配件、修理、人工、税费等一切费用，需工程师上门维修安装调试。
5. 成交原则**：**满足服务需求，最低价成交。
6. 要求：请于2022年2月22日上午10点前将报价函密封盖单位公章投递到或送到安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院)设备科。
7. 联系人：吴老师 联系电话： 0556—4648419

 **安庆市立医院怀宁院区**

 **(怀宁县人民医院)**

**2022年2月16日**

**安庆市立医院怀宁院区（怀宁县人民医院）院内采购最终报价表**

项目名称：眼科显微镜维修项目

最终报价：

注：此表由投报人现场填写并递交

 投报人：

 投报单位（盖章）：

日 期：