惠安县卫健局电梯采购项目咨询会公告

根据工作需要，我局拟将净峰、紫山、小岞、辋川等卫生院项目建设所需的12部电梯进行统一采购。现面向社会公开咨询电梯相关事项，具体事宜如下：

一、咨询项目：惠安县卫健局电梯采购项目。

二、咨询内容

1.本项目为交钥匙工程，价格包含所有合同货物、附件、配套材料、辅材、专用工具、备品备件、保险、运输、保管、安装、调试、验收、技术资料、培训、税金等一切费用，销售维保按国家三包规定执行。

2.响应供应商需自行现场勘察电梯井道尺寸。

3.曳引机整机、控制系统主板、门机为中外合资及以上的原品牌、原产地。

三、基本资格条件

1.具有独立承担民事责任的能力；

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.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.报价公司必须符合相关资质资格条件。

四、本次咨询不确定供应商，前来参加咨询会的厂商须提供以下相关材料（复印件加盖公章）：

1.公司的资质证明材料（公司三证等）；

2.法定代表人证书或委托代理人授权书；

3.能够分项的要求分项报价，并提供详细参数及项目清单，报价应包含所有服务、人员、技术支持、运费、税费等一切相关费用；

4.品牌代理授权证书复印件；

5.报价单位认为需要提供的其他材料，所有复印件和材料均加盖单位公章。

注：以上材料应双面打印，编写目录及页码，所有页面需要加盖公章，并且按上述顺序进行胶装，资料不区分正副本，一式15份，于2023年3月30日（星期四）8：00-12：00提交至惠安县卫健局211室，逾期递交将不予受理，作无效响应处理。

五、咨询会报名

自本公告发布之日起3日内（不含发布当日），填写咨询报名函（格式见附件）上传至邮箱报名（咨询报名函请以“\*\*\*公司参加惠安县卫健局电梯采购咨询项目”命名，邮箱：hawjyz2021@163.com）。

六、咨询会时间、地点：另行通知。

七、联系方式：小黄 0595-87369990

附件：咨询报名函（格式）

惠安县卫生健康局

2023年3月26日

附件

咨询报名函

惠安县卫健局：

我公司报名参与贵单位 咨询项目，我已了解咨询公告所有内容，将按咨询公告制作咨询文件。报名信息如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 响应公司名称 | 制造商公司 | 联系人 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |

附件：公司三证扫描件（加盖公章）

 公司（加盖公章）

2023年3月 日