**浙江大学医学院附属第一医院**

服务类项目询价函

项目名称：浙江大学医学院附属第一医院庆春院区门诊大楼(1号楼)、医技楼(2号楼)整修改造工程材料检测（安装）

2025年12月

**询价函**

根据我国政府采购法律法规及医院相关管理制度规定, 组织本次服务类项目询价。

**一、询价品目**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 采购方式 | 服务要求 | 最高限价 |
| 1 | 浙江大学医学院附属第一医院庆春院区门诊大楼(1号楼)、医技楼(2号楼)整修改造工程材料检测 | 院内询价 | 期限：2年  （2025.11.1-2027.11.1） | 2.5万元 |
| 地点：杭州市上城区庆春路79号 |
| 内容：针对本项目提供材料检测服务。 |

**二、具体需求**

**（一）检测内容**

电线电缆检测、管材检测、保温材料检测、灯具、风机盘管组、设备系统节能性能检测、水质检测

**三、询价事宜**

1、询价时间：2025年 月 日 （请于 提前到场签到）

2、询价地址：杭州市庆春路79号浙大一院

3、询价文件一式两份

4、联系电话：0571-87236998

**四、响应文件组成**

响应文件应包括（按顺序）下列文件，并逐页盖红章，不得有散页，**所有材料必须密封装袋：**

询价函

询价响应函（详见附件1）

报价文件（详见附件2、3，**二次报价函空白单独打印盖章，现场填写**）

法定代表人授权委托书、相关资质文件复印件、工商营业执照复印件

**附件1：**

**询价响应函**

致：**浙江大学医学院附属第一医院:**

我方已仔细研究了询价文件和询价补充文件（若有），已充分理解并掌握了本询价项目的全部有关情况。同意接受询价文件的全部内容和条件，愿意以本询价响应文件向你方发包的全部内容进行投标。总报价合计为人民币（大写） 元（RMB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_），服务期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

我方将严格按照有关招标投标法规及招标文件的规定参加询价，并理解贵方不一定接受最低标价的投标，对决标结果也没有解释义务。

单位（公章）：

法定代表或委托代理人（签字）：

联系地址：

电话： 邮编：

开户银行： 帐号：

年 月 日

**附件2：报价明细**

单位：元

**报价明细表**

（格式自拟）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **磋商报价** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 2 |  |  |
| 合计（元） | |  |

法定代表人或授权委托人签字：

供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日

**附件3：**

**二次报价函**

致：**浙江大学医学院附属第一医院:**

根据谈判会议上明确的各项要求，本人经请示单位领导同意并代表本单位对谈判项目做出最终报价（人民币）如下：

总报价：

相关补充说明：

项目名称：下沙基地溴化锂制冷机组维保项目

单位名称（盖章）：

授权代表（签名）：

授权代表联系电话：

年 月 日

**附件4：**

**法定代表人授权委托书**

致：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ：

我\_\_\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_（投标人名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）以我方的名义参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的投标、开标、评标、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

被授权人：（签字或盖章） 法定代表人： （签字或盖章）

职务： 职务：

被授权人身份证号码：

（附被授权人身份证正反双面复印件）

供应商： （盖章）

年 月 日

**附件5：**

**其他资料**

**（包括但不限于企业营业执照、资质证书、企业简介、拟派项目人员等）**