**山东如悦医疗科技有限公司鞋柜更衣厨采购项目询价单**

**报价须知：**

1、报价单必须填写完整，供应商所报价格：含人工费、运输费、税金、保险、检验等为完成本项目所需一切费用；

2、投标单位报价前须到现场勘查，请提前与本询价单中技术咨询联系人联系进行现场踏勘。

3、报价资料袋内资料明细：报价明细单、投标人授权书、供应商公司最新年检企业法人营业执照（三证合一版）复印件各一份、资质、售后服务承诺等。上述材料必须加盖报价单位公章，所有资料装订成册；

4、封口处加盖供应商公章，封皮上写明项目编号、项目名称、供应商全称等相关信息。

5、请于2018年12月24日上午9：00点前送达或者邮寄至山东如悦医疗科技有限公司招标办。地址：山东省滨州市高新技术产业开发区新二路1号，联系人：李工，电话：13685431626，邮箱:lihailei@yytex.net。 **技术咨询联系人：宋工18854303638**

6、特别声明：报价公司严格按照本询价单要求制作报价文件，实在不行的，可另写书面材料，写清楚明了。未尽事宜，按照招标行业通用要求执行。

报价单位（公章）： 法定授权代表人签字：

**项目概述**

1. 项目名称：山东如悦医疗科技有限公司鞋柜更衣厨采购项目
2. 用途：无尘净化车间员工更衣存放用

三、主要技术要求：

1、材质：304不锈钢，厚度0.6mm;

2、带通风窗；

3、具体样式见图纸。

1. 报价单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物料名称 | 型号 | 数量 | 单位 | 单价 | 总价 | 备注 |
| 1 | 9开门更衣厨 | 980\*380\*1820 | 26 | 组 |  |  | 更衣橱顶部为平顶 |
| 2 | 15开门更衣厨 | 980\*380\*1870 | 14 | 组 |  |  |
| 3 | 鞋柜 | 13630\*900\*700 | 1 | 组 |  |  | 1. 鞋柜三层侧柜门尺寸为：400\*450\*190；   2、鞋柜两层侧柜门尺寸为：400\*450\*300 |
| 4 | 合计 |  | | | | | |

四、付款方式：供货完成经验收合格后，开具全额增值税专用发票付总价款的90%；余10%作为质保金，自交付使用之日起满一年无质量问题一个月内无息付清。

（如不响应，可做偏离，请报价单位注明付款方式！）

山东如悦医疗科技有限公司招标办

2018年12月21日