**鄢陵县人民医院布草类物品采购项目询价公告**

1. **项目基本情况及要求**
1.项目名称：鄢陵县人民医院布草类物品采购项目
2采购需求：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 |
| 1 | 大单 | 500 |
| 2 | 被罩 | 400 |
| 3 | 褥子皮 | 200 |
| 4 | 中单 | 100 |
| 5 | 被芯 | 100 |
| 6 | 褥子芯 | 200 |
| 7 | 枕芯 | 100 |
| 8 | 枕皮 | 400 |

1. **报价供应商资格要求；**
1.提供营业执照和开户许可证，具有独立法人资格及相应的经营范围（以营业执照为准）；
2.报价要根据贵公司购买材料费、人工费、利润合理报价。
3.此次报价内容包含材料费、人工费、运输费、税金、安装费、各种服务费、通信费、测试费、维护费成本费用、利润等。
4. 报价资料要有法人身份证复印件/委托书及委托人身份证、联系电话，所报资料均加盖单位公章。
5. 报价资料要使用纸制文本打印，报价资料和样品在规定的时间前提供至鄢陵县人民医院.
 6. 所有布料必须耐高温，耐氯漂，抗起球，防静电透气好容易熨烫，按照设计要求在所供的物品上制定位置，无偿印上制定的字样及图样。
**三、报价时间及报价资料递交地点**
1.截止时间：2025年01月 11日上午12时00分，逾期送达或不符合规定的报价文件不予接受。
2.报价资料递交地点：鄢陵县人民医院后勤科
**四、注意事项**
1.质保期壹年。
2.报价资料要以医院“项目需求”为准，如有增加或减少要注明原因。
**五、征询单位地址、联系人、联系电话**
征询单位：鄢陵县人民医院
地址： 鄢陵县东大街191号
联系人：吕主任
联系电话：0374-7130095

鄢陵县人民医院

2025年01月08日