**关于邀请参加项目采购前综合论证的函**

**各相关供应商：**

威海市立第三医院拟对编号LZ2022-ZW-02的病号餐桌实施采购论证，欢迎相关供应商积极参与。

拟参与供应商务必全面、认真阅读本函所有内容，并严格按本函要求落实参与事宜。未按要求履行程序或者未按要求提供资料的供应商，无法取得参与资格。

**一、论证的时间**

2022年5月7日14:00（供应商在规定时间内将资料邮寄到位，过期不予采纳。）

**二、论证的地点**

威海市立第三医院三楼西区第二会议室

**三、论证的内容**

医院病区病号餐桌采购。

**四、论证方式**

论证参照竞争性蹉商的方式。

**五、论证需要的资料**

**（一）供应商资质**

1、《营业执照》复印件1份

2、服务属于经营行政许可管理或者经营强制认证管理的，提供相关资质复印件1份

**（二）报价单**

附件1格式的报价单4份

**（三）服务与质量保障方案**

自定义格式A4纸反正面打印的《服务方案与质量保障措施》4份

**（四）其他资料**

原则上不需提供其他资料，但如果供应商认为确有必要追加提供的，可提供不超过2种、每种1份的其他资料。

**六、其他事项要求**

医院接受供应商在论证前的合理时间来院勘查与咨询，但在来院前需要与医院总务科联系确定相关事宜

**七、联系人与联系方式**

联系人：宋波

电 话：0631-5963768

邮 箱：[536759705@qq.com](mailto:536759705@qq.com)

地 址：威海市齐鲁大道80号

附件1：报价单

威海市立第三医院

2022年4月25日

附件1

报价单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| 序号 | 项目 | 单价（元） | 数量（个） | 金额（元） |
| 1 | 病区旧餐桌改造 |  | 35 |  |
| 2 | 新餐桌 |  | 4 |  |

联系人：

联系方式：

参与供应商盖章：

年 月 日