**关于南安市医院采购部分家用电器意向公告**

医院研究决定，因工作需要，南安市医院需采购以下家电：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 参数 | 单位 | 数量 |
| 热水器 | 容积:40L、功率:1500W、控制方式: 机械式能效等级: 一级/二级 | 台 | 60 |
| 直饮式开水机 | 功率：2KW水胆容量：13L产水量：升/时 开水20 温开水80净水器：三级过滤温度显示：数码显示龙头出水方式：1开1温可供人数：40人 | 台 | 10 |
| 开水机滤芯 | 配套开水机 | 支 | 100 |

请符合条件的有意向供应商按附件1中的“供应商推荐须知”于2021年10月18日17：30前到南安市医院120大楼6楼总务科科递交推荐资料（周六不休）。资料不全者，谢绝接待。产品介绍时间及地点另行通知。

附件1：

**供应商推荐须知**

 为了使我们能够快速地了解产品，欢迎供应商前来总务科递交推荐资料（资料上必须加盖供应商公章，以证明其真实性），资料不全者，谢绝接收。具体事项与总务科(0595-8394107)联系。

1、电器报价一览表（含电器品牌、规格型号、参数、生产厂家（全称）、成交价格、保修年限、联系人及联系方式备注等）；

2、电器标准配置或供货清单；

3、电器选配件及价格（若无此项，请标注无）；

4、投标供应商不得被列入财政部政府采购严重违法失信行为记录名单；

5、供应商法人营业执照复印件、电器经营许可证等复印件；

6、供应商法人代表授权书原件、供应商法人及授权业务员代表身份证复印件；

7、供应商的售后服务承诺书等；

8、报价不得超过所提供的周边单位中标价格，需提供三份所推荐电器的福建省用户名单和中标通知书或合同／发票复印件（附分项报价表）。

   1咨询电话：0595-86394107，13599988919联系人小黄。

   2监督电话：0595-86394170，联系人庄科长。