**询价文件**

**询价项目名称：三明市三元区医院康复联合病房建设装修施工设计**

**询价编号：\_\_ SYQYY202302**

**询价人： 三明市三元区医院**

**日期：　 2023年3月**

**询 价 通 知**

本项目**三明市三元区医院康复联合病房建设施工设计，**现对该项目进行询价，请贵方予以报价。

一、询价编号： **SYQYY202302**

二、项目名称：**三明市三元区医院康复联合病房建设施工设计**

三、询价范围： 包括建筑、结构、水、电、消防、弱电、电梯、装修装饰等，及后续设计服务。

四、询价内容：建筑、结构、水、电、消防、弱电、电梯、装修装饰等，及后续设计服务。

五、工程质量要求：符合国家设计标准和规范要求。

六、要求工期：10个日历日

七、报价人的资格要求：

1、报价人应具备不低于装饰装修设计乙级资质（含）；

2、报价人应具备合格有效的营业执照；

 八、报价:采用最低计费率中标法（最高控制计费率为工程合同价的3.2%）；

1、报价以人民币为结算货币(包干)，报价为含税价。

2、报价人应慎重合理确定利润，自主报价，不得盲目压价，低于成本恶性竞争。

九、本项目允许现场勘查，报价人可联系总务科进行现场踏勘。

十、 报价文件的递交
 1、报价人应将报价文件用信封密封，并标明项目编号、报价人名称、报价项目名称字样。报价文件未密封将导致报价被拒绝。

2、信封密封处应并加盖报价人公章。

 3、如果报价文件由邮局、快递或专人送交，须红章快递并按注明的地址送至接收人。

 4、如果未按上述规定进行密封和标记，我科将不承担由此造成的对报价文件的误投或提前拆封的责任。

5、报价文件应在投标邀请中规定的截止时间前送达，迟到的报价文件为无效报价文件, 将被拒收。

6、报价文件应包括报价书、设计资质、营业执照、法人身份证、（委托代理人）以上复印件需加盖报价公司章。

7、报价截止时间结束后参加报价的报价人不足三家的，本次招标程序终止，除采购任务取消情形外，将重新组织询价或者采取其他方式采购。

8、报价文件递交的截止时间（报价截止时间）： 2023年 3月 7日17时整，提交地点为三明市三元区医院总务科（龙岗新村4栋4楼）；

 十一、联系方式
 询价人：三明市三元区医院

地址：三明市列西街道龙岗新村4栋

邮编：365001；电话：13616957092；联系人：王女士

**报 价 书**

致：三明市三元区医院总务科

 根据贵方为 的询价文件，本签字代表（全名、职务）正式授权并代表报价人提交下述报价：

 据此函，签字代表宣布同意如下：

 1.所附报价文件中规定的应提供的服务报价下浮率为

1.报价人已详细审查全部询价文件，将自行承担因对全部询价文件理解不正确或误解而产生的相应后果。

 2.报价人保证遵守询价文件的全部规定，报价人所提交的材料中所含的信息均为真实、准确、完整，且不具有任何误导性。

 3、报价人已经过现场踏勘，明确了解全部施工范围和施工内容，明确报价人的全部权利和义务。

4. 与本询价有关的一切正式往来通讯请寄：

 地址： 邮编：

 电话： 传真：

 报价人代表签字：

 报价人（全称并加盖公章）：

 日 期： 年 月 日