

# 河池市宜州区中医医院门诊部三楼产科孕妇学校装修项目 院内招标/询价公告

根据医院的实际需求，拟就宜州区中医医院门诊部三楼产科孕妇学校装修项目进行询价采购，欢迎符合资质的供应商前来参与报价。

**一、项目名称：**宜州区中医医院门诊部三楼产科孕妇学校装修项目

**二、询价内容：**具体内容详见附件

**三、报价人资格要求**

符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定，国内注册并具备独立法人资格的企、事业单位，并具备装修资质的单位方可报价。

**四、递交报价文件截止时间、地点：**

报价文件必须以书面密封形式于 2024 年 12 月 27 日 16:00 时前递交至河池市宜州区中医医院门诊楼六楼采购办公室（地址：河池市宜州区庆远镇九龙路），逾期不受理。

**五、发布公告的媒体**

本次询价采购的相关信息发布在河池市宜州区中医医院网站  
(<http://www.gxyz120.com/>)

项目咨询电话：陈先生 0778-3232681

河池市宜州区中医医院

2024 年 12 月 23 日

附件：

### 宜州区中医医院门诊部三楼产科孕妇学校装修工程量清单

序号	项目名称	单位	工程量	备注说明
1	背景墙灯带	米	22	LED 灯带
2	封墙面	M <sup>2</sup>	34	下部份墙面采用九厘板打底找平，面层采用 3mm 铝塑板封平，计算面积扣半窗。
3	墙面软包	M <sup>2</sup>	10	12mm 中纤板打底，20mm 海绵，植物纤维皮外包
4	电视背景墙	M <sup>2</sup>	13	四级灯槽式造型，底板为 12mm 多层板，面层为 9mm 防潮石膏板。
5	墙面宣传壁画	M <sup>2</sup>	10	10mmPVC 底板，喷涂画饰画，玫瑰金压边。
6	定制矮柜	M <sup>2</sup>	2.16	规格：2700mm*800mm*300mm, 18mm 多层免漆板定制。
7	悬空电视柜	个	1	规格：800mm*350mm*200mm, 18mm 多层免漆板定制。
8	讲台	个	1	规格：宽 600mm*厚 400mm*高 900mm, 18mm 多层免漆板定制。
9	靠墙座位	M	10.5	18mm 多层免漆板定制，双层加厚封边。下方空间为条座收放处。
10	定制软包座垫+靠背	M	10.5	50mm 海绵，植物纤维皮外包
11	活动条座定制	个	7	定制玫瑰金属架，底板为多层板，海棉厚度为 150mm, 科技布面。
12	瑜珈球架	个	2	两位球金属架

报价文件格式：

# 询 价 文 件

项目名称： \_\_\_\_\_

投标人： \_\_\_\_\_ (盖单)

法定代表人或其委托代理人： \_\_\_\_\_ (签名)

联系电话： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

# 目 录

- 1、报价表
- 2、投标人资格证明文件
- 3、法定代表人身份证明书
- 4、法定代表人授权委托书
- 5、售后服务承诺书

# 一、报价表

宜州区中医医院门诊部三楼产科孕妇学校装修报价表

序号	项目名称	单位	数量	单价（元）	总价（元）	备注说明
1						
2						
.....						
报价金额：						
完成时间：						

报价单位：

法定代表人或委托代理人：

年 月 日

二、投标人资格证明文件（营业执照副本复印件加盖公章）；

### 三、法定代表人身份证明书

单位名称：\_\_\_\_\_

单位性质：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

成立时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

姓 名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

系 \_\_\_\_\_的法定代表人。

特此证明。

投标人：\_\_\_\_\_（盖章）

日 期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

法人代表授权委托书原件及被授权人身份证复印件（如法定代表人本人参加，则不需授权书，只须提供本人身份证复印件即可）；

## 四、法定代表人授权委托书

河池市宜州区中医医院：

兹授权\_\_\_\_\_身份证号码：\_\_\_\_\_

为我公司参加贵单位组织的\_\_\_\_（项目名称）\_\_\_\_活动的投标代表人，全权代表我公司处理在该项目投标活动中的一切相关事宜。代理期限从\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日止。

授权单位（盖章）：\_\_\_\_\_

法定代表人（签字或盖章）：\_\_\_\_\_

签发日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

附：

粘贴法定代表人及被授权人身份证正反面（复印件）

## 五、售后服务承诺书